



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Rua Abílio Chacon, 346 – Bairro JK – CEP: 59.380-000 - CNPJ 12.981.841/0001-06  
Fones (84) 3405-2727 e 3405-2731 - e-mail: semsa@pmcn.com.br

**RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA FARMÁCIA BÁSICA QUE FUNCIONA NA  
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SANTA MARIA GORETE  
CURRAIS NOVOS, 27/11/18.**

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO
4.	AMOXICILINA SUSPENÇÃO 50MG/ML – 60 ML	FRASCO
5.	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500MG+125MG	COMPRIMIDO
6.	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG+ 62,5MG/5ML	FRASCO
7.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
8.	CEFALEXINA 50MG/ML- 60 ML SUSPENÇÃO	FRASCO
9.	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
10.	CETOCONAZOL SHAMPOO 100ML	FRASCO
11.	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO
12.	ESPIRAMICINA 1,5G(Rovamicina)	COMPRIMIDO
13.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
14.	MEBENDAZOL SUSP. – 30ML	FRASCO
15.	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
16.	METRONIDAZOL 100mg/g - gel	BISNAGA
17.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
18.	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	BISNAGA
19.	NISTATINA CREME GINECOL.	BISNAGA
20.	NISTATINA 100.000UI/ML – 50 ML	FRASCO
21.	NITROFURANTOÍNA 100MG	COMPRIMIDO
22.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
23.	PERMETRINA 5% - 60ML – SUSP.USO TÓPICO	FRASCO
24.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA
25.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG- SUSP.50ML	FRASCO
26.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO
2.	ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
3.	ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO
4.	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO
5.	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO
6.	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
7.	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO
8.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
9.	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO
10.	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO
11.	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
12.	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO
13.	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

Rua Abílio Chacon, 346 – Bairro JK – CEP: 59.380-000 - CNPJ 12.981.841/0001-06  
Fones (84) 3405-2727 e 3405-2731 - e-mail: semsa@pmcn.com.br

14.	ISOSSORBIDA 10MG	COMPRIMIDO
15.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
16.	LISINOPRIL 10MG	COMPRIMIDO
17.	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO
18.	METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO
19.	METOPROLOL 50MG	COMPRIMIDO
20.	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO
21.	PROPATILNITRATO 10mg	COMPRIMIDO
22.	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO
<b>HIPOGLICEMIANTES ORAIS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
02.	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO
03.	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO
<b>INSULINAS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML	FRASCO 10ML
02.	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML	FRASCO 10ML
<b>ANTI-INFLAMATÓRIOS – USO ORAL (ESTERÓIDES E NÃO-ESTERÓIDES)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01	BETAMETASONA ACETATO +FOSFATO 3MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA
02	PREDNISOLONA 3MG/ML – 30 ML	FRASCO
03	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
04	TENOXICAM 20MG	COMPRIMIDO
<b>ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML - XAROPE 100ML	FRASCO
2.	DEXCLORFENIRAMINA 2MG- 100ML- XPE	FRASCO
3.	GUACO XAROPE 100ML	FRASCO
4.	LORATADINA 1MG/ML – 100ML	FRASCO
5.	PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO
<b>ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 10ML	FRASCO
03.	PARACETAMOL 200MG/ML – GOTAS – 10ML	FRASCO
04.	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
<b>BIFOSFONATOS ORAIS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.		
<b>DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO
2.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO
3.	BROMOPRIDA 4MG/ML – GOTAS 20ML	FRASCO
4.	CARBONATO DE SÓDIO 500MG	COMPRIMIDO



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

Rua Abílio Chacon, 346 – Bairro JK – CEP: 59.380-000 - CNPJ 12.981.841/0001-06  
Fones (84) 3405-2727 e 3405-2731 - e-mail: semsa@pmcn.com.br

5.	CILOSTAZOL 100MG	COMPRIMIDO
6.	COLAGENASE 0,6UI/G – 30G	BISNAGA
7.	COMPLEXO B XAROPE – 100ML	FRASCO
8.	DEXAMETASONA CREME 1MG/G – 10G	BISNAGA
9.	DIMETICONA GOTAS	FRASCO
10.	DOXASOZINA 4MG	COMPRIMIDO
11.	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS (Buscopam)	FRASCO
12.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625MG	COMPRIMIDO
13.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS CREME GINECOL. 50G	BISNAGA
14.	FENOTEROL 5MG/ML – 2M L	FRASCO
15.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
16.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP.100ML	FRASCO
17.	IPRATRÓPIO GOTAS	FRASCO
18.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG BD(Prolopa)	COMPRIMIDO
19.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG (Prolopa)	COMPRIMIDO
20.	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDO
21.	LEVOTIROXINA 50MCG	COMPRIMIDO
22.	LEVOTIROXINA 100MCG	COMPRIMIDO
23.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
24.	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO
25.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
26.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
27.	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO
28.	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO
29.	VITAMINA C 200MG/ML – 10ML GOTAS	FRASCO
<b>MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML SUSPENÇÃO -100ML	FRASCO
2.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO
3.	ÁCIDO VALPRÓICO 500mg	COMPRIMIDO
4.	ALPRAZOLAM 0,5MG	COMPRIMIDO
5.	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
6.	ALPRAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO
7.	AMITRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
8.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
9.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
10.	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO
11.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML – 100ML SUSP.	FRASCO
12.	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO
13.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
14.	CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO
15.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML – 20ML GOTAS	FRASCO
16.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
17.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
18.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
19.	CODEÍNA 30MG	COMPRIMIDO
20.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
21.	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
22.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
23.	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ER	COMPRIMIDO



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

Rua Abílio Chacon, 346 – Bairro JK – CEP: 59.380-000 - CNPJ 12.981.841/0001-06  
Fones (84) 3405-2727 e 3405-2731 - e-mail: semsa@pmcn.com.br

24.	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO
25.	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO
26.	HALOPERIDOL 2MG/ML-2%- 20ML GOTAS	FRASCO
27.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
28.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
29.	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/70,52MG – 1ML	AMPOLA
30.	LEVOMEPRMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
31.	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
32.	NORTRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO
33.	NORTRIPTILINA 50MG	COMPRIMIDO
34.	NORTRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
35.	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
36.	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO
37.	PERICIAZINA 40MG/ML – 20ML GOTAS Neuleptil	FRASCO
38.	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO
39.	TIORIDAZINNA 100MG	COMPRIMIDO
40.	TRAMADOL 50MG	COMPRIMIDO
41.	VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDO

**Grace H.O.Machado**  
**Farmacêutica Bioquímica**  
**CRF 1105**