



**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, 11/12/18.**

<b>ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
1.	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO
2.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO 10ML
3.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
4.	AMOXICILINA SUSPENÇÃO 50MG/ML – 60 ML	FRASCO
5.	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG+ 62,5MG/5ML	FRASCO
6.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
7.	CEFALEXINA 50MG/ML- 60 ML SUSPENÇÃO	FRASCO
8.	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
9.	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO
10.	ESPIRAMICINA 1,5G(Rovamicina)	COMPRIMIDO
11.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
12.	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO
13.	MEBENDAZOL SUSP. – 30ML	FRASCO
14.	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
15.	METRONIDAZOL 100mg/g - gel	BISNAGA
16.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
17.	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	BISNAGA
18.	NISTATINA CREME GINECOL.	BISNAGA
19.	NISTATINA 100.000UI/ML – 50 ML	FRASCO
20.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
21.	PERMETRINA 5% - 60ML – SUSP.USO TÓPICO	FRASCO
22.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
23.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA
24.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG- SUSP.50ML	FRASCO
<b>ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
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.	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO
11.	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO
12.	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
13.	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO
14.	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO
15.	ISOSSORBIDA 10MG	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

16.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
17.	LISINOPRIL 10MG	COMPRIMIDO
18.	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO
19.	METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO
20.	METOPROLOL 50MG	COMPRIMIDO
21.	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO
22.	PROPATILNITRATO 10mg	COMPRIMIDO
23.	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO
<b>HIPOGLICEMIANTE 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	IBUPROFENO 50MG/ML – 30ML - GOTAS	FRASCO
02	BETAMETASONA ACETATO +FOSFATO 3MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA
03	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO
04	PREDNISOLONA 3MG/ML – 30 ML	FRASCO
05	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.	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO
6.	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.	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO
<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



**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

4.	CARBONATO DE SÓDIO 500MG	COMPRIMIDO
5.	COLAGENASE 0,6UI/G – 30G	BISNAGA
6.	COMPLEXO B XAROPE – 100ML	FRASCO
7.	DEXAMETASONA CREME 1MG/G – 10G	BISNAGA
8.	DIMETICONA GOTAS	FRASCO
9.	DOXASOZINA 4MG	COMPRIMIDO
10.	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS (Buscopam)	FRASCO
11.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625MG	COMPRIMIDO
12.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS CREME GINECOL. 50G	BISNAGA
13.	FENOTEROL 5MG/ML – 2M L	FRASCO
14.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP.100ML	FRASCO
15.	IPRATRÓPIO GOTAS	FRASCO
16.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG BD(Prolopa)	COMPRIMIDO
17.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG (Prolopa)	COMPRIMIDO
18.	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDO
19.	LEVOTIROXINA 50MCG	COMPRIMIDO
20.	LEVOTIROXINA 100MCG	COMPRIMIDO
21.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
22.	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO
23.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
24.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
25.	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO
26.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ	ENVELOPE
27.	SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO 30 ML	FRASCO
28.	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO
29.	VITAMINA C 200MG/ML – 10ML GOTAS	FRASCO
30.	VITAMINA C 500MG	COMPRIMIDO
<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.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML – 100ML SUSP.	FRASCO
11.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
12.	CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO
13.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML – 20ML GOTAS	FRASCO
14.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
15.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
16.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
17.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
18.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
19.	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ER	COMPRIMIDO
20.	ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO
21.	FENOBARBITAL 100MG	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

22.	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO
23.	HALOPERIDOL 2MG/ML-2%- 20ML GOTAS	FRASCO
24.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
25.	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
26.	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/70,52MG – 1ML	AMPOLA
27.	LEVOMEPRMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
28.	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
29.	NORTRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO
30.	NORTRIPTILINA 50MG	COMPRIMIDO
31.	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
32.	PERICIAZINA 40MG/ML – 20ML GOTAS Neuleptil	FRASCO
33.	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO
34.	TIORIDAZINNA 100MG	COMPRIMIDO
35.	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO

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