



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, 27/12/18.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO
2.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
3.	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG+ 62,5MG/5ML	FRASCO
4.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
5.	CEFALEXINA 50MG/ML- 60 ML SUSPENÇÃO	FRASCO
6.	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
7.	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO
8.	ESPIRAMICINA 1,5G(Rovamicina)	COMPRIMIDO
9.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
10.	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO
11.	MEBENDAZOL SUSP. – 30ML	FRASCO
12.	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
13.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
14.	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	BISNAGA
15.	NISTATINA CREME GINECOL.	BISNAGA
16.	NISTATINA 100.000UI/ML – 50 ML	FRASCO
17.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
18.	PERMETRINA 5% - 60ML – SUSP.USO TÓPICO	FRASCO
19.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
20.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA
21.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG- SUSP.50ML	FRASCO
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.	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO
11.	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
12.	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO
13.	ISOSSORBIDA 10MG	COMPRIMIDO
14.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
15.	METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO
16.	METOPROLOL 50MG	COMPRIMIDO
17.	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO
18.	PROPATILNITRATO 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

19.	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTES ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
02.	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO
INSULINAS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01.	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML	FRASCO 10ML
02.	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML	FRASCO 10ML
ANTI-INFLAMATÓRIOS – USO ORAL (ESTERÓIDES E NÃO-ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01	IBUPROFENO 50MG/ML – 30ML - GOTAS	FRASCO
02	BETAMETASONA ACETATO +FOSFATO 3MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA
03	NAPROXENO 500MG	COMPRIMIDO
04	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO
05	PREDNISOLONA 3MG/ML – 30 ML	FRASCO
06	TENOXICAM 20MG	COMPRIMIDO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		
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
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
03.	PARACETAMOL 200MG/ML – GOTAS – 10ML	FRASCO
04.	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
BIFOSFONATOS ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA		
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
5.	COLAGENASE 0,6UI/G – 30G	BISNAGA
6.	COMPLEXO B XAROPE – 100ML	FRASCO
7.	DEXAMETASONA CREME 1MG/G – 10G	BISNAGA
8.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625MG	COMPRIMIDO
9.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS CREME GINECOL. 50G	BISNAGA
10.	FENOTEROL 5MG/ML – 2M L	FRASCO
11.	IPRATRÓPIO GOTAS	FRASCO
12.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG BD(Prolopa)	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

13.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG (Prolopa)	COMPRIMIDO
14.	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDO
15.	LEVOTIROXINA 50MCG	COMPRIMIDO
16.	LEVOTIROXINA 100MCG	COMPRIMIDO
17.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
18.	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO
19.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
20.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
21.	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO
22.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ	ENVELOPE
23.	SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO 30 ML	FRASCO
24.	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO
25.	VITAMINA C 200MG/ML – 10ML GOTAS	FRASCO
26.	VITAMINA C 500MG	COMPRIMIDO
MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML SUSPENÇÃO -100ML	FRASCO
2.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO
3.	ALPRAZOLAM 0,5MG	COMPRIMIDO
4.	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
5.	AMITRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
6.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
7.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
8.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML – 100ML SUSP.	FRASCO
9.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
10.	CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO
11.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML – 20ML GOTAS	FRASCO
12.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
13.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
14.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
15.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
16.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
17.	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ER	COMPRIMIDO
18.	ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO
19.	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO
20.	HALOPERIDOL 2MG/ML-2%- 20ML GOTAS	FRASCO
21.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
22.	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/70,52MG – 1ML	AMPOLA
23.	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
24.	NORTRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO
25.	NORTRIPTILINA 50MG	COMPRIMIDO
26.	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
27.	PERICIAZINA 40MG/ML – 20ML GOTAS Neuleptil	FRASCO
28.	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO
29.	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO
30.	TIORIDAZINNA 100MG	COMPRIMIDO
31.	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO

Grace H.O.Machado