



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 DO MUNICÍPIO DE
CURRAIS NOVOS, 16/01/2019.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO
2.	ÁCIDO FUSÍDICO + BETAMETASONA 20MG+1MG	BISNAGA
3.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
4.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO
5.	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG+ 62,5MG/5ML	FRASCO
6.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
7.	CEFALEXINA 50MG/ML- 60 ML SUSPENÇÃO	FRASCO
8.	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO
9.	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
10.	CETOCONAZOL CREME 20MG/G	BISNAGA
11.	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO
12.	ESPIRAMICINA 1,5G(Rovamicina)	COMPRIMIDO
13.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
14.	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO
15.	ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDO
16.	MEBENDAZOL SUSP. – 30ML	FRASCO
17.	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
18.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
19.	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	BISNAGA
20.	NISTATINA CREME GINECOL.	BISNAGA
21.	NISTATINA 100.000UI/ML – 50 ML	FRASCO
22.	NITRATO DE BUTOCONAZOL 20MG	BISNAGA
23.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
24.	PERMETRINA 5% - 60ML – SUSP.USO TÓPICO	FRASCO
25.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
26.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO
2.	ATENÓLOL 25MG	COMPRIMIDO
3.	ATENÓLOL 50 MG	COMPRIMIDO
4.	CAPTÓPRIL 25MG	COMPRIMIDO
5.	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO
6.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
7.	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO
8.	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
9.	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO
10.	ISOSSORBIDA 10MG	COMPRIMIDO
11.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
12.	METÓPROLOL 25MG	COMPRIMIDO
13.	METÓPROLOL 50MG	COMPRIMIDO
14.	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO
15.	PROPATILNITRATO 10mg	COMPRIMIDO
16.	VARFARINA 5MG	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

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
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.	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.	COLAGENASE 0,6UI/G+0,01 G/G – 30G	BISNAGA
4.	COMPLEXO B XAROPE – 100ML	FRASCO
5.	DEXAMETASONA CREME 1MG/G – 10G	BISNAGA
6.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625MG	COMPRIMIDO
7.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS CREME GINECOL. 50G	BISNAGA
8.	FENOTEROL 5MG/ML – 2M L	FRASCO
9.	IPRATRÓPIO GOTAS	FRASCO
10.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG BD(Prolopa)	COMPRIMIDO
11.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG (Prolopa)	COMPRIMIDO
12.	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDO
13.	LEVOTIROXINA 50MCG	COMPRIMIDO
14.	LEVOTIROXINA 100MCG	COMPRIMIDO
15.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
16.	PASTA D'ÁGUA 120 G	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

17.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
18.	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO
19.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ	ENVELOPE
20.	SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO 30 ML	FRASCO
21.	VITAMINA D 1000 UI	COMPRIMIDO
22.	VITAMINA C 200MG/ML – 10ML GOTAS	FRASCO
23.	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.	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO
9.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML – 100ML SUSP.	FRASCO
10.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML – 20ML GOTAS	FRASCO
11.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
12.	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
13.	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
14.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
15.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
16.	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG ER	COMPRIMIDO
17.	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO
18.	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO
19.	HALOPERIDOL 2MG/ML-2%- 20ML GOTAS	FRASCO
20.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
21.	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/70,52MG – 1ML	AMPOLA
22.	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
23.	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
24.	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO
25.	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO
26.	TIORIDAZINNA 100MG	COMPRIMIDO
27.	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO

JAIR RODRIGUES DE SOUSA JÚNIOR

CRF – RN: 4426

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL