



**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, 30/01/2019.**

<b>ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
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.	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.	NITRATO DE BUTOCONAZOL 20MG	BISNAGA
22.	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
23.	PERMETRINA 5% - 60ML – SUSP.USO TÓPICO	FRASCO
24.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
<b>ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
1.	ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
2.	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO
3.	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO
4.	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
5.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
6.	ISOSSORBIDA 10MG	COMPRIMIDO
7.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
8.	METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO
9.	PROPATILNITRATO 10mg	COMPRIMIDO
10.	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO
<b>HIPOGLICEMIANTES ORAIS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
02.	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO
<b>INSULINAS</b>		



**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

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
04	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO
05	PREDNISOLONA 3MG/ML – 30 ML	FRASCO
<b>ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML - XAROPE 100ML	FRASCO
2.	GUACO XAROPE 100ML	FRASCO
3.	LORATADINA 1MG/ML – 100ML	FRASCO
<b>ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
03.	PARACETAMOL 200MG/ML – GOTAS – 10ML	FRASCO
04.	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
<b>BIFOSFONATOS ORAIS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
<b>DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA</b>		
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.	COMPLEXO B	COMPRIMIDO
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
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
<b>MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO



**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

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.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
14.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
15.	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO
16.	HALOPERIDOL 2MG/ML-2%- 20ML GOTAS	FRASCO
17.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
18.	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/70,52MG – 1ML	AMPOLA
19.	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
20.	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
21.	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO
22.	TIORIDAZINNA 100MG	COMPRIMIDO
23.	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO

**JAIR RODRIGUES DE SOUSA JÚNIOR**

**CRF – RN: 4426**

**FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL**