



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, 27/02/2019.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ACICLOVIR 50MG/G	BISNAGA
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.	AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO
7.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
8.	CEFALEXINA 50MG/ML- 60 ML SUSPENSÃO	FRASCO
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 GELEIA	
18.	MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80 G	BISNAGA
19.	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	BISNAGA
20.	NISTATINA CREME GINECOL.	BISNAGA
21.	NITRATO DE BUTOCONAZOL 20MG	BISNAGA
22.	PERMETRINA 5% - 60ML – SUSP.USO TÓPICO	FRASCO
23.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
24.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	COMPRIMIDO
25.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG +40MG	FRASCO
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO
2.	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO
3.	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
4.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
5.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO
6.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
7.	METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO
8.	PROPATILNITRATO 10mg	COMPRIMIDO
9.	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTES ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
02.	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO
	METFORMINA 850 MG	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

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
04	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO
05	PREDNISOLONA 3MG/ML – 30 ML	FRASCO
06	PREDNISOLONA 20 MG	COMPRIMIDO
	TENOXICAM 20 MG	COMPRIMIDO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML - XAROPE 100ML	FRASCO
2.	GUACO XAROPE 100ML	FRASCO
3.	LORATADINA 1MG/ML – 100ML	FRASCO
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
03.	PARACETAMOL 200MG/ML – GOTAS – 10ML	FRASCO
04.	DIPIRONA 500 MG	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.	BUSCOPAM COMPOSTO	COMPRIMIDO
4.	CARBONATO DE CÁLCIO	COMPRIMIDO
5.	COLAGENASE 0,6UI/G+0,01 G/G – 30G	BISNAGA
6.	COMPLEXO B XAROPE – 100ML	FRASCO
7.	COMPLEXO B	COMPRIMIDO
8.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625MG	COMPRIMIDO
9.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS CREME GINECOL. 50G	BISNAGA
10.	FENOTEROL 5MG/ML – 2M L	FRASCO
11.	HIDRÓXIDO DE ALÚMINIO	FRASCO
12.	IPRATRÓPIO GOTAS	FRASCO
13.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG BD(Prolopa)	COMPRIMIDO
14.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG (Prolopa)	COMPRIMIDO
15.	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDO
16.	LEVOTIROXINA 50MCG	COMPRIMIDO
17.	NEOSORO H – CL. DE SÓDIO 3%	FRASCO
18.	ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO
19.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
20.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
21.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
22.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ	ENVELOPE



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

23.	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO
24.	SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO 30 ML	FRASCO
25.	VITAMINA D 1000 UI	COMPRIMIDO
26.	VITAMINA C 200MG/ML – 10ML GOTAS	FRASCO
27.	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.	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
6.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
7.	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO
8.	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO
9.	CARBAMAZEPINA 400 MG	COMPRIMIDO
10.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML – 100ML SUSP.	FRASCO
11.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML – 20ML GOTAS	FRASCO
12.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
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 40MG/ML	FRASCO
20.	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
21.	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO
22.	TIORIDAZINNA 100MG	COMPRIMIDO
23.	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	COMPRIMIDO

JAIR RODRIGUES DE SOUSA JÚNIOR

CRF – RN: 4426

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL