



**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, 07/03/2019.**

<b>ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
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	BISNAGA
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
<b>ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>
1.	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO
2.	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO
3.	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO
4.	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
5.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
6.	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	COMPRIMIDO
7.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO
8.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
9.	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO
10.	METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO
11.	PROPATILNITRATO 10mg	COMPRIMIDO
12.	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

<b>HIPOGLICEMIANTES ORAIS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
<b>02.</b>	<b>METFORMINA 500MG</b>	<b>COMPRIMIDO</b>
	<b>METFORMINA 850 MG</b>	<b>COMPRIMIDO</b>
<b>INSULINAS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
<b>01.</b>	<b>INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML</b>	<b>FRASCO 10ML</b>
<b>02.</b>	<b>INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML</b>	<b>FRASCO 10ML</b>
<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
06	PREDNISOLONA 20 MG	COMPRIMIDO
	TENOXICAM 20 MG	COMPRIMIDO
<b>ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
<b>1.</b>	<b>ACETILCISTEÍNA 20MG/ML - XAROPE 100ML</b>	<b>FRASCO</b>
<b>2.</b>	<b>GUACO XAROPE 100ML</b>	<b>FRASCO</b>
<b>3.</b>	<b>LORATADINA 1MG/ML – 100ML</b>	<b>FRASCO</b>
<b>ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
<b>03.</b>	<b>PARACETAMOL 200MG/ML – GOTAS – 10ML</b>	<b>FRASCO</b>
	<b>AAS 100 MG</b>	<b>COMPRIMIDO</b>
<b>04.</b>	<b>DIPIRONA 500 MG</b>	<b>COMPRIMIDO</b>
<b>BIFOSFONATOS ORAIS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
<b>DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
<b>1.</b>	<b>ÁCIDO FÓLICO 5MG</b>	<b>COMPRIMIDO</b>
<b>2.</b>	<b>ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG</b>	<b>COMPRIMIDO</b>
<b>3.</b>	<b>BUSCOPAM COMPOSTO</b>	<b>COMPRIMIDO</b>
<b>4.</b>	<b>CARBONATO DE CÁLCIO</b>	<b>COMPRIMIDO</b>
<b>5.</b>	<b>COLAGENASE 0,6UI/G+0,01 G/G – 30G</b>	<b>BISNAGA</b>
<b>6.</b>	<b>COMPLEXO B XAROPE – 100ML</b>	<b>FRASCO</b>
<b>7.</b>	<b>COMPLEXO B</b>	<b>COMPRIMIDO</b>
<b>8.</b>	<b>ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625MG</b>	<b>COMPRIMIDO</b>
<b>9.</b>	<b>ESTRÓGENOS CONJUGADOS CREME GINECOL. 50G</b>	<b>BISNAGA</b>
<b>10.</b>	<b>FENOTEROL 5MG/ML – 2M L</b>	<b>FRASCO</b>
<b>11.</b>	<b>HIDRÓXIDO DE ALÚMINIO</b>	<b>FRASCO</b>
<b>12.</b>	<b>IPRATRÓPIO GOTAS</b>	<b>FRASCO</b>
<b>13.</b>	<b>LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG BD(Prolopa)</b>	<b>COMPRIMIDO</b>
<b>14.</b>	<b>LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG (Prolopa)</b>	<b>COMPRIMIDO</b>
<b>15.</b>	<b>LEVOTIROXINA 25MCG</b>	<b>COMPRIMIDO</b>
<b>16.</b>	<b>LEVOTIROXINA 50MCG</b>	<b>COMPRIMIDO</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

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
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
<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.	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