



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, 03/04/2019.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ACICLOVIR 50MG/G	BISNAGA
2.	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO
3.	ÁCIDO FUSÍDICO + BETAMETASONA 20MG+1MG	BISNAGA
4.	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
5.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO
6.	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG+ 62,5MG/5ML	FRASCO
7.	AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO
8.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
9.	CEFALEXINA 50MG/ML- 60 ML SUSPENSÃO	FRASCO
10.	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
11.	CETOCONAZOL CREME 20MG/G	BISNAGA
12.	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO
13.	ESPIRAMICINA 1,5G(Rovamicina)	COMPRIMIDO
14.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
15.	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO
16.	MEBENDAZOL SUSP. – 30ML	FRASCO
17.	METRONIDAZOL GELEIA	BISNAGA
18.	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	BISNAGA
19.	NITRATO DE BUTOCONAZOL 20MG	BISNAGA
20.	PERMETRINA 5% - 60ML – SUSP.USO TÓPICO	FRASCO
21.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
22.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	COMPRIMIDO
23.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG +40MG	FRASCO
24.	SULFADIAZINA DE PRATA	BISNAGA
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO
2.	ANLODIPINO 10 MG	COMPRIMIDO
3.	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO
4.	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO
5.	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
6.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
7.	CAVERDILOL 12,5	COMPRIMIDO
8.	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO
9.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO
10.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
11.	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO
12.	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	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO
03	PREDNISOLONA 3MG/ML – 30 ML	FRASCO
04	PREDNISOLONA 20 MG	COMPRIMIDO
05		COMPRIMIDO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.		FRASCO
2.	CL. DE AMBROXOL 3 MG/ML (INFANTIL)	FRASCO
3.	GUACO XAROPE 100ML	FRASCO
4.	LORATADINA 1MG/ML – 100ML	FRASCO
5.	LORATADINA 10 MG	COMPRIMIDO
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01	PARACETAMOL 200MG/ML – GOTAS – 10ML	FRASCO
02	DIPIRONA 500 MG	COMPRIMIDO
03	AAS 100 MG	COMPRIMIDO
BIFOSFONATOS ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO
2.	BUSCOPAM COMPOSTO	GOTAS
3.	CARBONATO DE CÁLCIO	COMPRIMIDO
4.	CIPROFIBRATO 100 MG	COMPRIMIDO
5.	COLAGENASE 0,6UI/G+0,01 G/G – 30G	BISNAGA
6.	COMPLEXO B XAROPE – 100ML	FRASCO
7.	SIMETICONA (LUFBEM) 75 MG/ML	FRASCO
8.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS CREME GINECOL. 50G	BISNAGA
9.	FENOTEROL 5MG/ML – 2M L	FRASCO
10.	HIDRÓXIDO DE ALÚMINIO	FRASCO
11.	IPRATRÓPIO GOTAS	FRASCO
12.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG BD(Prolopa)	COMPRIMIDO
13.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG (Prolopa)	COMPRIMIDO
14.	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDO
15.	NEOSORO H – CL. DE SÓDIO 3%	FRASCO
16.	ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO
17.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
18.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
19.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
20.	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

21.	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO
22.	SINVASTATINA 40 MG	COMPRIMIDO
23.	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO
24.	VITAMINA D 1000 UI	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 2MG	COMPRIMIDO
4.	CARBAMAZEPINA 400 MG	COMPRIMIDO
5.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML – 100ML SUSP.	FRASCO
6.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML – 20ML GOTAS	FRASCO
7.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
8.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
9.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
10.	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO
11.	FLUOXETINA 20 MG	COMPRIMIDO
12.	GABAPENTINA 400MG	COMPRIMIDO
13.	HALOPERIDOL 2MG/ML-2%- 20ML GOTAS	FRASCO
14.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
15.	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/70,52MG – 1ML	AMPOLA
16.	LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML	FRASCO
17.	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO
18.	TIORIDAZINNA 100MG	COMPRIMIDO

JAIR RODRIGUES DE SOUSA JÚNIOR

CRF – RN: 4426

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL