



**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, 23/04/2019.**

<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 40MG/ML	FRASCO
4.	AMOXICILINA + CLAVULONATO 500 +125MG	COMPRIMIDO
5.	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG+ 62,5MG/5ML	FRASCO
6.	AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO
7.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
8.	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	AMPOLA
9.	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG / ML	FRASCO
10.	CEFALEXINA 50MG/ML- 60 ML SUSPENSÃO	FRASCO
11.	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
12.	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO
13.	ESPIRAMICINA 1,5G(Rovamicina)	COMPRIMIDO
14.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
15.	MEBENDAZOL SUSP. – 30ML	FRASCO
16.	METRONIDAZOL GELEIA	BISNAGA
17.	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	BISNAGA
18.	NISTATINA SOLUÇÃO	FRASCO
19.	NITRATO DE BUTOCONAZOL 20MG	BISNAGA
20.	NITROFURANTOÍNA ( MACRODANTINA) 100 MG	COMPRIMIDO
21.	NORFLOXACINO 400 MG	COMPRIMIDO
22.	PERMETRINA 5% - 60ML – SUSP.USO TÓPICO	FRASCO
23.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
24.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	COMPRIMIDO
25.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG +40MG	FRASCO
26.	SULFADIAZINA DE PRATA	BISNAGA
<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.	CAVERDILOL 12,5	COMPRIMIDO
7.	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO
8.	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO
9.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO
10.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
11.	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO
12.	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO
<b>HIPOGLICEMIANTES ORAIS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>APRESENTAÇÃO</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

02.	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO
	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO
	GLICAZIDA 30 MG	COMPRIMIDO
<b>INSULINAS</b>		
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	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO
03	NAPROXENO 500 MG	COMPRIMIDO
04	PREDNISOLONA 20 MG	COMPRIMIDO
05	IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO
<b>ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	CL. DE AMBROXOL 3 MG/ML (INFANTIL)	FRASCO
<b>ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01	PARACETAMOL 200MG/ML – GOTAS – 10ML	FRASCO
02	DIPIRONA 500 MG	COMPRIMIDO
03	AAS 100 MG	COMPRIMIDO
<b>BIFOSFONATOS ORAIS</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
<b>DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	BUSCOPAM COMPOSTO	GOTAS
2.	CARBONATO DE CÁLCIO	COMPRIMIDO
3.	CIPROFIBRATO 100 MG	COMPRIMIDO
4.	COLAGENASE 0,6UI/G+0,01 G/G – 30G	BISNAGA
5.	COMPLEXO B XAROPE – 100ML	FRASCO
6.	SIMETICONA (LUFBEM) 75 MG/ML	FRASCO
7.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS CREME GINECOL. 50G	BISNAGA
8.	FENOTEROL 5MG/ML – 2M L	FRASCO
9.	HIDRÓXIDO DE ALÚMINIO	FRASCO
10.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG (Prolopa)	COMPRIMIDO
11.	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDO
12.	NEOSORO H – CL. DE SÓDIO 3%	FRASCO
13.	ONDASETRONA 4 MG ( VONAU FLASH)	COMPRIMIDO
14.	ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO
15.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
16.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
17.	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO
18.	PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
19.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ	ENVELOPE
20.	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO
21.	SINVASTATINA 40 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

22.	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO
23.	TIAMINA 300 MG	COMPRIMIDO
24.	VITAMINA D 1000 UI	COMPRIMIDO
25.	VITAMINA C 200MG/ML – 10ML GOTAS	FRASCO
26.	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.	AMITRIPTILINA 75 MG	COMPRIMIDO
4.	ALPRAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO
5.	CARBAMAZEPINA 400 MG	COMPRIMIDO
6.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML – 100ML SUSP.	FRASCO
7.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML – 20ML GOTAS	FRASCO
8.	CLOPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
9.	CLOPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
10.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
11.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
12.	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO
13.	FENITOÍNA 100 MG (HIDANTAL)	COMPRIMIDO
14.	HALOPERIDOL 2MG/ML-2%- 20ML GOTAS	FRASCO
15.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
16.	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/70,52MG – 1ML	AMPOLA
17.	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO
18.	LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML	FRASCO
19.	LORAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO
20.	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO
21.	TIORIDAZINNA 100MG	COMPRIMIDO
22.	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDO
23.	ZOLPIDEM 10 MG	COMPRIMIDO

**JAIR RODRIGUES DE SOUSA JÚNIOR**

CRF – RN: 4426

**FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL**