



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, 24/06/2019.

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 40MG/ML	FRASCO
5.	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO
6.	AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO
7.	AZITROMICINA 600 MG SUSPENSÃO	FRASCO
8.	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
9.	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	AMPOLA
10.	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG / ML	FRASCO
11.	CEFALEXINA 250 MG	FRASCO
12.	CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO
13.	CETOCONAZOL POMADA	BISNAGA
14.	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
15.	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO
16.	ACETATO DE DEXAMETASONA POMADA	BISNAGA
17.	ESPIRAMICINA 1,5G (Rovamicina)	COMPRIMIDO
18.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
19.	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO
20.	MEBENDAZOL SUSP. – 30ML	FRASCO
21.	METRONIDAZOL GELEIA	BISNAGA
22.	MUPIROCINA POMADA	BINASGA
23.	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	BISNAGA
24.	NISTATINA CREME VAGINAL	BISNAGA
25.	NISTATINA SOLUÇÃO	FRASCO
26.	NITRATO DE BUTOCONAZOL 20MG	BISNAGA
27.	NORFLOXACINO 400 MG	COMPRIMIDO
28.	PERMETRINA 5% - 60ML – SUSP.USO TÓPICO	FRASCO
29.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
30.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG +40MG	FRASCO
31.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG +80MG	COMPRIMIDO
32.	SULFADIAZINA DE PRATA	BISNAGA
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO
2.	ANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO
3.	ANLODIPINO 10 MG	COMPRIMIDO
4.	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO
5.	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO
6.	CAPTOPRIL 25MG	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

7.	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO
8.	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
9.	CAVERDILOL 12,5	COMPRIMIDO
10.	CAVERDILOL 25 MG	COMPRIMIDO
11.	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO
12.	DIGOXINA 0,25 MG	COMPRIMIDO
13.	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO
14.	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	COMPRIMIDO
15.	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO
16.	METILDOPA 500 MG	COMPRIMIDO
17.	METROPOLOL 50 MG	COMPRIMIDO
18.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO
19.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
20.	LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDO
21.	NIFEDIPINO 10 MG	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTES ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
02.	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO
	METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDO
	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO
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
02	IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO
03	IBUPROFENO 50 MG/ML	GOTAS
	PREDNISONA 3 MG/ML	SUSPENSÃO
04	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO
05	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO
06	TENOXICAM 20 MG	COMPRIMIDO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	CL. DE AMBROXOL 3 MG/ML (INFANTIL)	FRASCO
2.	ACETILCISTEÍNA XAROPE	FRASCO
3.	GUACO XAROPE	FRASCO
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
01	PARACETAMOL 200MG/ML – GOTAS – 10ML	FRASCO
02	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO
03	DIPIRONA 500 MG	COMPRIMIDO
04	DIPIRONA GOTAS	GOTAS



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

05	AAS 100 MG	COMPRIMIDO
BIFOSFONATOS ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
DEMAIS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM ATENÇÃO BÁSICA		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO
2.	ADDERA 50.000 UI	COMPRIMIDO
3.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	COMPRIMIDO
4.	BUSCOPAM COMPOSTO	GOTAS
5.	BUDESONIDA SPRAY 50 MCG	FRASCO
6.	BROMETO DE IPRATRÓPIO	GOTAS
7.	BROMOPRIDA 4 MG/ML	GOTAS
8.	CARBONATO DE CÁLCIO	COMPRIMIDO
9.	CIPROFIBRATO 100 MG	COMPRIMIDO
10.	CILOSTAZOL 100 MG	COMPRIMIDO
11.	COLAGENASE 0,6UI/G+0,01 G/G – 30G	BISNAGA
12.	DOXAZOSINA 4 MG	COMPRIMIDO
13.	MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 2MG/ML	FRASCO
14.	SORINE SPRAY	FRASCO
15.	SIMETICONA (LUFBEM) 75 MG/ML	FRASCO
16.	ESTRÓGENOS CONJUGADOS CREME GINECOL. 50G	BISNAGA
17.	FENOTEROL 5MG/ML – 2M L	FRASCO
18.	GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO
19.	HIDRÓXIDO DE ALÚMINIO	FRASCO
20.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG (Prolopa)	COMPRIMIDO
21.	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDO
22.	LEVOTIROXINA 50 MG	COMPRIMIDO
23.	LEVOTIROXINA 100 MG	COMPRIMIDO
24.	LORATADINA 1MG/ML	SUSPENSÃO
25.	METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMPRIMIDO
26.	ONDASETRONA 4 MG (VONAU FLASH)	COMPRIMIDO
27.	ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO
28.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
29.	OMEPRAZOL 20 MG	COMPRIMIDO
30.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
31.	RANITIDINA 150 MG	COMPRIMIDO
32.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ	ENVELOPE
33.	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO
34.	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO
35.	SULFATO FERROSO 25 MG / ML	GOTAS
36.	SUSTRATE PROPATILNITRATO 10 MG	COMPRIMIDO
37.	TIAMINA 300 MG	COMPRIMIDO
38.	VITAMINA D 1000 UI	COMPRIMIDO
39.	VITAMINA C 200MG/ML – 10ML GOTAS	FRASCO
40.	VITAMINA C 500MG	COMPRIMIDO
MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)		



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
1.	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
2.	AMITRIPTILINA 75 MG	COMPRIMIDO
3.	ALPRAZOLAM 0,25 MG	COMPRIMIDO
4.	ALPRAZOLAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
5.	ALPRAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO
6.	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO
7.	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO
8.	CARBAMAZEPINA 400 MG	COMPRIMIDO
9.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML – 100ML SUSP.	FRASCO
10.	CITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO
11.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML – 20ML GOTAS	FRASCO
12.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
13.	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO
14.	CLOPRMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
15.	CLORPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
16.	CLOPRMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO
17.	CLOMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO
18.	DEPAKENE 250 MG /5ML	FRASCO
19.	DEPAKENE 500 MG	COMPRIMIDO
20.	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
21.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
22.	DULOXETINA 60 MG	COMPRIMIDO
23.	ESCITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO
24.	FENITOÍNA 100 MG (HIDANTAL)	COMPRIMIDO
25.	FENOBARBITAL 4% GOTAS	GOTAS
26.	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO
27.	FLUOXETINA 20 MG	COMPRIMIDO
28.	HALOPERIDOL 2MG/ML-2%- 20ML GOTAS	FRASCO
29.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
30.	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/70,52MG – 1ML	AMPOLA
31.	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO
32.	LEVOMEPRMAZINA 4% NEOZINE	FRASCO
33.	LEVOMEPRMAZINA 25 MG NEOZINE	COMPRIMIDO
34.	LEVOMEPRMAZINA 100 MG NEOZINE	COMPRIMIDO
35.	LORAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO
36.	MIRTAZAPINA 30 MG	COMPRIMIDO
37.	NORTRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
38.	NORTRIPTILINA 50 MG	COMPRIMIDO
39.	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO
40.	PAROXETINA 20 MG	COMPRIMIDO
41.	QUETIAPINA 25 MG	COMPRIMIDO
42.	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO
43.	TIORIDAZINNA 100MG	COMPRIMIDO
44.	VENLAFAXINA 37,5 MG	COMPRIMIDO
45.	VENLAFAXINA 75 MG	COMPRIMIDO
46.	SERTRALINA 50 MG	COMPRIMIDO

JAIR

RODRIGUES DE SOUSA JÚNIOR

CRF – RN: 4426



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

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL