



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, 05/09/2019.

ANTIMICROBIANOS – ANTIPARASITÁRIOS-ANTIFÚNGICOS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ÁCIDO FUSÍDICO + BETAMETASONA 20MG+1MG	BISNAGA
2.	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO
3.	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO
4.	AZITROMICINA 600 MG SUSPENSÃO	FRASCO
5.	AMOXICILINA 250MG/5ML	FRASCO
6.	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG / ML	FRASCO
7.	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
8.	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO
9.	ESPIRAMICINA 1,5G (Rovamicina)	COMPRIMIDO
10.	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
11.	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO
12.	MEBENDAZOL SUSP. – 30ML	FRASCO
13.	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
14.	METRONIDAZOL GELEIA	BISNAGA
15.	MICONAZOL CREME VAGINAL 80MG	BISNAGA
16.	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	BISNAGA
17.	NISTATINA SOLUÇÃO	FRASCO
18.	NORFLOXACINO 400 MG	COMPRIMIDO
19.	PERMETRINA 5% - 60ML – SUSP.USO TÓPICO	FRASCO
20.	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO
21.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG +40MG	FRASCO
22.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG +80MG	COMPRIMIDO
23.	SULFADIAZINA DE PRATA	BISNAGA
ANTI-HIPERTENSIVOS E MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE A FUNÇÃO CARDIOVASCULAR		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	ANLODIPINO 5 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 MG	COMPRIMIDO
8.	CAVERDILOL 25 MG	COMPRIMIDO
9.	DIGOXINA 0,25 MG	COMPRIMIDO
10.	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO
11.	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	COMPRIMIDO
12.	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO
13.	METILDOPA 500 MG	COMPRIMIDO
14.	METROPOLOL 25MG	COMPRIMIDO
15.	METROPOLOL 50 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

16.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO
17.	ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO
18.	NIFEDIPINO 10 MG	COMPRIMIDO
HIPOGLICEMIANTES ORAIS		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
02.	GLIBENCLAMIDA 5 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
03	IBUPROFENO 50 MG/ML	GOTAS
	PREDNISOLONA 3 MG/ML	SUSPENSÃO
05	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO
ANTIALÉRGICOS E ANTITUSSÍGENOS (ANTI-HISTAMÍNICOS E ESTERÓIDES)		
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	CL. DE AMBROXOL 3 MG/ML (INFANTIL)	FRASCO
2.	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
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 D3 50.000 UI	COMPRIMIDO
3.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	COMPRIMIDO
4.	BUSCOPAM COMPOSTO	GOTAS
5.	BROMETO DE IPRATRÓPIO	GOTAS
6.	BROMOPRIDA 4 MG/ML	GOTAS
7.	COLAGENASE 0,6UI/G+0,01 G/G – 30G	BISNAGA
8.	DOXAZOSINA 4 MG	COMPRIMIDO
9.	MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 2MG/ML	FRASCO
10.	SORINE SPRAY	FRASCO
11.	SIMETICONA (LUFBEM) 75 MG/ML	FRASCO
12.	FENOTEROL 5MG/ML – 2M L	FRASCO
13.	HIDRÓXIDO DE ALÚMINIO	FRASCO



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

14.	LEVOTIROXINA 50 MG	COMPRIMIDO
15.	LEVOTIROXINA 100 MG	COMPRIMIDO
16.	ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO
17.	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO
18.	PASTA D'ÁGUA 120 G	FRASCO
19.	RANITIDINA 150 MG	COMPRIMIDO
20.	PROMETAZINA 25MG (Fernegam)	COMPRIMIDO
21.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ	ENVELOPE
22.	SULFADIAZINA DE PRATA CREME	BISNAGA
23.	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO
24.	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO
25.	SULFATO FERROSO 25 MG / ML	GOTAS
26.	SUSTRATE PROPATILNITRATO 10 MG	COMPRIMIDO
27.	TIMOLOL 0,5 % 5ML (COLIRIO)	FRASCO

MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO (PORTARIA 344/98)

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	AMITRIPTILINA 75 MG	COMPRIMIDO
2.	ALPRAZOLAM 0,25 MG	COMPRIMIDO
3.	ALPRAZOLAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
4.	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
5.	ALPRAZOLAM 2 MG	COMPRIMIDO
6.	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
7.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML – 100ML SUSP.	FRASCO
8.	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO
9.	CITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO
10.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML – 20ML GOTAS	FRASCO
11.	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
12.	CLOPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
13.	CLOPROMAZINA 4% GOTAS – 20 ML	FRASCO
14.	CLOPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO
15.	CLOMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO
16.	DEPAKENE 250 MG /5ML	FRASCO
17.	DEPAKOTE 500 MG	COMPRIMIDO
18.	DIAZEPAM 5MG/ML – 2ML - INJETÁVEL	AMPOLA
19.	FENOBARBITAL 4% GOTAS	GOTAS
20.	HALOPERIDOL 2MG/ML-2%- 20ML GOTAS	FRASCO
21.	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
22.	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/70,52MG – 1ML	AMPOLA
23.	LEVOMEPROMAZINA 4% NEOZINE	FRASCO
24.	LEVOMEPROMAZINA 25 MG NEOZINE	COMPRIMIDO
25.	NORTRIPTILINA 50 MG	COMPRIMIDO
26.	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO
27.	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO
28.	TIORIDAZINA 100MG	COMPRIMIDO
29.	VENLAFAXINA 37,5 MG	COMPRIMIDO
30.	VENLAFAXINA 75 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**



**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**



**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**

JAIR RODRIGUES DE SOUSA JÚNIOR

CRF – RN: 4426

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL