

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE **Farmácia Básica**
RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS – Dezembro/2020

★ ACICLOVIR 200 mg – comp.	★ ESTRIOL 1mg/g– creme vaginal – 50g + aplicador
★ ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 mg – comp.	★ ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 mg + 0,150 mg – comp. – Caixa c / 21 comprimidos
★ ÁCIDO FÓLICO 5 mg – comp.	★ FINASTERIDA 5 mg – comp.
★ ALBENDAZOL 400 mg – comp.	★ FLUCONAZOL 150 mg – cápsula
★ ALBENDAZOL 40 mg/mL – suspensão oral	★ FUROSEMIDA 40 mg – comp.
★ ALENDRONATO DE SÓDIO 70 mg – comp.	★ GLIBENCLAMIDA 5 mg – comp. (FARMÁCIA POPULAR – ANEXO I)
★ ALOPURINOL 100 mg – comp.	★ GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 0,5mg a 5 mg de cumarina - xarope
★ AMIODARONA 200 mg – comp.	★ HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg – comp. (FARMÁCIA POPULAR - ANEXO I)
★ AMOXICILINA 250mg/5mL – suspensão oral – frasco c/ 60 mL.	★ HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + MAGNÉSIO (6% + 4%) – suspensão oral – frasco c/ 100mL.
★ AMOXICILINA 500 mg – cáps.	★ HIOSCINA 10 mg – comp. (RECURSO PRÓPRIO - ANEXO II)
★ AMOXICILINA + CLAVULANATO (500 + 125 mg) – comp.	★ IBUPROFENO 50 mg/mL – solução oral – frasco c/ 30mL
★ AMOXICILINA + CLAVULANATO (50 + 12,5 mg/mL – suspensão oral – frasco c/ 75 mL.	★ IBUPROFENO 300 mg – comp.
★ ANLÓDIPINO, Besilato de 5 mg – comp.	★ IBUPROFENO 600 mg – comp.
★ ANLÓDIPINO, Besilato de 10 mg – comp.	★ INSULINA NPH 100 – injetável – frasco 10 ml e caneta 3ml* (*Restrito)
★ ATENOLOL 50 mg – comp.	★ INSULINA HUM. REGULAR 100 U/mL – injetável – frasco 10 mL e caneta 3 ml *(*Restrito)
★ AZITROMICINA 40 mg/mL – suspensão oral – frasco c/ 15 mL.	★ ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 mg - comprimido
★ AZITROMICINA 500 mg – comp.	★ ITRACONAZOL 100 mg – comp. (USO RESTRITO)
★ BECLOMETASONA – 250 mcg – Spray Oral	★ IVERMECTINA 6 mg – comp.
★ BECLOMETASONA – 50 mcg – Spray Nasal	★ LACTULOSE 667 MG/ML – xarope .
★ BROMOPRIDE 4 mg/mL – gotas – frasco c/ 20 mL. (RECURSO PRÓPRIO - ANEXO II)	★ LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 mg – comp
★ BROMOPRIDE 10 mg – comp. (RECURSO PRÓPRIO - ANEXO II)	★ LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 mg – comp
★ CAPTÓPRIL 25 mg – comp. (FARMÁCIA POPULAR - ANEXO I)	★ LEVONOGESTREL 0,75 mg – comp.
★ CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 mg CaCO₃ + 400 UI – comp.	★ LEVOTIROXINA SÓDICA 25 mcg – comp
★ CARBONATO DE CÁLCIO 500 mg – comp.	★ LEVOTIROXINA SÓDICA 50 mcg – comp.
★ CARVEDILOL 3,125 mg – comp.	★ LEVOTIROXINA SÓDICA 100 mcg – comp.
★ CARVEDILOL 12,5 mg – comp.	★ LIDOCAÍNA , Cloridrato 2% – gel – bisnaga c/ 30 g
★ CEFALEXINA 250 mg/5mL – suspensão oral – frasco c/ 60 mL.	★ LORATADINA 1mg/mL – xarope – frasco c/ 100mL.
★ CEFALEXINA 500 mg – cáps..	★ LORATADINA 10 mg – comp.
★ CEFTRIAXONA 1g IM – pó para solução injetável IM (USO RESTRITO DST)	★ LOSARTANA POTÁSSICA 50 mg – comp (FARMÁCIA POPULAR – ANEXO I)
★ CETOCONAZOL 20mg/g (2%) - XAMPU	★ MEDROXIPROGESTERONA 150 mg/mL – injetável
★ CINARIZINA 75 mg – comp. (RECURSO PRÓPRIO – ANEXO II)	★ METFORMINA 500 mg – comp. (FARMÁCIA POPULAR – ANEXO I)
★ CIPROFLOXACINO 500 mg – comp.	★ METFORMINA 850 mg – comp. (FARMÁCIA POPULAR – ANEXO I)
★ CLARITROMICINA 500 mg – comp. (USO RESTRITO ERRADICAÇÃO H-PYLORI)	★ METILDOPA 250 mg – comp.
★ COMPLEXO B – drágeas (RECURSO PRÓPRIO ANEXO II)	★ METOCLOPRAMIDA 10 mg – comp
★ DEXAMETASONA 4 mg – comp.	★ METOPROLOL 25 mg – comp.
★ DEXAMETASONA 1mg/g – creme dermatológico	★ METOPROLOL 50 mg – comp.
★ DIGOXINA 0,25 mg – comp.	★ METOPROLOL 100 mg – comp.
★ DIPIRONA 500 mg/mL – gotas – frasco c/ 10 mL	★ METRONIDAZOL 250 mg – comp.
★ DIPIRONA 500 mg – comp.	★ METRONIDAZOL 100 mg/g – creme vaginal – bisnaga + aplicador
★ ENALAPRIL 5 mg – comp.	★ METRONIDAZOL(BENZOIL) – suspensão oral 4% – frasco c/ 100 mL.
★ ENALAPRIL 10 mg – comp. (FARMÁCIA POPULAR _ ANEXO I)	★ MICONAZOL (Nitrato) 2% – creme vaginal – bisnaga + aplicador
★ ENALAPRIL 20 mg – comp.	★ MICONAZOL (Nitrato) 2% – creme dermatológico
★ ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50 mg + 5 mg/ml – seringa pré-carregada c/ 1 ml + agulha - injetável	★ NIFEDIPINA 10 mg – comp
★ ESPIRANOLACTONA 25 mg – comp.	★ NISTATINA 100.000 UI/mL – susp. oral – frasco c/ 50 mL.

★NITROFURANTOÍNA 100 mg – Comp.	★RANITIDINA 150 mg – comp. (SUSPENSO TEMPORARIAMENTE)
★NORESTISTERONA 0,35 mg – comp.	★RANITIDINA 15 mg/mL – xarope – frasco c/ 120 mL (SUSPENSO TEMPORARIAMENTE)
★OMEPRAZOL 20mg – cáps.	★SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL – envelope
★PARACETAMOL 200 mg/mL. gotas – frasco c/ 15mL.	★SALBUTAMOL 100 mcg/jato-dose – 200 doses – Spray (FARMACIA POPULAR – ANEXO I)
★PARACETAMOL 500 mg – comp.	★SINVASTATINA 20 mg – comp.
★PASTA D' ÁGUA – pote 50 gr.	★SINVASTATINA 40 mg – comp.
★PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI – frasco./ampola	★SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL 0,9% - frasco 30 ml
★PERMETRINA 1 e 5% – loção – frasco c/ 60 mL.	★SULFADIAZINA DE PRATA 1% – creme – bisnaga c/ 50 g
★PRAZIQUANTEL 600 MG – comp. RESPONSABILIDADE VIGILÂNCIA AMBIENTAL	★SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (400+80mg) – comp.
★PREDNISOLONA 3mg/mL – sol. oral – frasco c/ 60 mL.	★SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (40+8 mg/mL) – suspensão oral – frasco c/ 50 mL.
★PREDNISONA 5 mg – comp	★SULFATO FERROSO 25 mg Fe / mL – gotas – frasco c/ 30 mL.
★PREDNISONA 20 mg – comp	★SULFATO FERROSO 40 mg – comp.
★PRESERVATIVO FEMININO – unidade	★SULFATO FERROSO 5 mg Fe / mL – xarope – frasco c/ 60 mL
★PRESERVATIVO MASCULINO 52 mm – unidade	★VARFARINA 5 mg – comp.
★PROMETAZINA 25 mg – comp.	★VERAPAMIL 80 mg – comp.
★.PROPRANOLOL 40 mg – comp (FARMACIA POPULAR ANEXO I)	

MEDICAMENTOS CONTROLADOS – PORTARIA 344 – AVIADOS COM RETENÇÃO DE RECEITA

★ÁCIDO VALPRÓICO 250 mg e 500 mg– comp.(RECEITA BRANCA)	★DIAZEPAN 5 mg e 10 mg – comprimido (RECEITA AZUL)
★ÁCIDO VALPRÓICO 50 mg/mL – xarope (RECEITA BRANCA)	★FENITOÍNA 100 mg – comp. (RECEITA BRANCA)
★AMITRIPTILINA 25 mg – comp. (RECEITA BRANCA)	★FENOBARBITAL 4% – gotas – frasco c/ 20 mL (RECEITA BRANCA)
★BIPERIDENO 2 mg – comp. (RECEITA BRANCA)	★FENOBARBITAL 100 mg – comp. (RECEITA BRANCA)
★CARBAMAZEPINA 200 mg – comprimido (RECEITA BRANCA)	★FLUOXETINA 20 mg - comp. (RECEITA BRANCA)
★CARBAMAZEPINA 2% – susp. oral– frasco c/ 100 mL(RECEITA BRANCA)	★HALOPERIDOL 1 mg e 5 mg – comp. (RECEITA BRANCA)
★CARBONATO DE LÍTIO 300 mg – comp. (RECEITA BRANCA)	★HALOPERIDOL 70,52 mg/mL – fr/amp. - inj. (RECEITA BRANCA)
★CLOMIPRAMINA 10 mg e 25 mg – comp. (RECEITA BRANCA)	★NORTRIPTILINA 25 mg e 50 mg - comp. (RECEITA BRANCA)
★CLORPROMAZINA 25 mg e 100 mg – comp. (RECEITA BRANCA)	

INSUMOS INSULINO DEPENDENTES - RESTRITO PARA PACIENTES DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDENTES E DIABETES GESTACIONAL

★GLICOSÍMETRO – unidade	★ SERINGA P/ INSULINA 1 ML – unidade
★MICROLANCETA ESTÉRIL – unidade	★ TIRA TESTE P/ GLICEMIA CAPILAR – unidade

TRATAMENTO TOXOPLASMOSE - REPASSADOS PELA UNIÃO MEDIANTE NOTIFICAÇÃO *

★ÁCIDO FOLÍNICO 15 mg – comp.	★ PIRIMETAMINA 25 mg – comp . *Mediante notificação
★ESPIRAMICINA 500 mg – comp.- *Mediante notificação	★SULFADIAZINA 500 mg – comp.*Mediante notificação

TRATAMENTO TUBERCULOSE - REPASSADOS PELA UNIÃO

★RHZE(RIFAMPICINA150MG + ISONIAZIDA75MG + PIRAZINAMIDA 400MG + ETAMBUTOL 275MG) - BLISTER 4X1 – comp.	★ ETIONAMIDA 250 mg – comp.
★RH (RIFAMPICINA 150 MG + ISONIAZIDA 75 MG) - comp.	★ISONIAZIDA 100 MG – comp.
★RHZ (RIFAMPICINA 75MG + ISONIAZIDA 50MG + PIRAZINAMIDA 150MG) - PEDIÁTRICO - comp. dispersível -	★PIRAZINAMIDA 150 MG– comp.dispersível
★RH (RIFAMPICINA 75 MG + ISONIAZIDA 50 MG) - PEDIÁTRICO - comp. dispersível	★PIRAZINAMIDA 500 MG– comp.
★ESTREPTOMICINA 1 G – frasco ampola	★PIRAZINAMIDA 3% – frasco 150ml
★ETAMBUTOL 400 MG – comp.	★RIFAMPICINA 300 MG – cap. e 2% - frasco

TRATAMENTO HANSENÍASE - REPASSADOS PELA UNIÃO

★BLISTER CALENDÁRIO MB ADULTO E INFANTIL - blister	★TALIDOMIDA 100 MG – comp.
★BLISTER CALENDÁRIO PB ADULTO E INFANTIL - blister	★MINOCICLINA 100 MG – comp.
★CLOFAZIMINA 50 MG E 100 MG – cápsula	★OFLOXACINA 400 MG – comp.
★PREDNISONA 5 MG E 20 MG – comp.	★PENTOXIFILINA - cápsula
★RIFAMPICINA 300 MG – cápsula	

