

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

Item	Medicamento	Disponibilidade
1	ACEBROFILINA XPE ADULTO - 120ML	Não
2	ACEBROFILINA XPE PEDIATRICO	Não
3	ACECLOFENACO 100 MG	Sim
4	ACETILCISTEINA 120 MG/G ENV.	Sim
5	ACETILCISTEINA 20 MG/ML 100 ML	Não
6	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO - FURP/TAS	Não
7	ACICLOVIR CREME 50 MG/G	Não
8	AEROGOLD SPRAY	Não
9	ALOPURINOL 300MG	Sim
10	ALPRAZOLAM 0,25 MG	Sim
11	ALPRAZOLAM 1MG - COMPRIMIDO	Sim
12	ALPRAZOLAN 0,5 MG	Sim
13	AMBROXOL XAROPE ADULTO	Sim
14	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO	Sim
15	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	Sim
16	AMINOFILINA INJETAVEL	Não
17	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	Sim
18	AMITRIPTILINA 25 MG	Sim
19	AMOXICILINA / CLAVULANATO 875/125 MG	Sim
20	AMOXICILINA 500MG - CAPSULA	Sim
21	AMOXICILINA SUSPENSÃO 250MG/5ML	Sim
22	AMOXICILINA+CLAV. 250+62,5MG/5ML PO PARA SUSPENSÃO - 75ML	Sim
23	ANCORON INJETAVEL	Não
24	ANLODIPINO 10 MG	Sim
25	ANLODIPINO BESILATO 5 MG - COMPRIMIDO	Sim
26	ATENOLOL 50MG	Sim
27	ATROPINA INJETAVEL	Não
28	AZITROMICINA 200MG/5ML - PO PARA SUSPENSAO - 15ML	Não
29	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	Sim
30	BACTRIM 400/80 MG COMPRIMIDO	Sim
31	BACTRIM SUSPENSÃO ORAL	Não
32	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000	Não
33	BIPERIDENO 2 MG	Sim
34	BROMAZEPAM 3MG	Não
35	BROMOPRIDA 10 MG	Sim
36	BROMOPRIDA 4ML/ML - SOLUÇÃO ORAL - 20ML	Sim
37	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML - INJETAVEL	Sim
38	BUSCOPAM COMPOSTO	Sim
39	BUSCOPAM SIMPLES	Sim
40	BUSCOPAN COMPOSTO INJETAVEL	Sim
41	BUSCOPAN SIMPLES INJETAVEIS	Sim
42	CAPILAREMA 75MG - COMPRIMIDO	Sim
43	CAPTOPRIL 25 MG	Sim
44	CARBAMAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO - FURP	Sim
45	CARBAMAZEPINA CR 200 MG	Sim
46	CARBAMAZEPINA CR 400 MG	Não
47	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 100ML	Não
48	CARBOCISTEINA 20MG/ML - XAROPE INFANTIL - 100ML	Não

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

Item	Medicamento	Disponibilidade
49	CARBOCISTEINA 50MG/ML - XAROPE ADULTO - 100ML	Não
50	CARBONATO DE CALCIO 500	Sim
51	CARBONATO DE CALCIO 600+ VITAMINA D	Sim
52	CARBONATO DE LITIO 300MG - COMPRIMIDO	Sim
53	CARVEDILOL 12,5 MG	Sim
54	CARVEDILOL 25 MG	Não
55	CARVEDILOL 3,125 MG	Sim
56	CARVEDILOL 6,25MG	Sim
57	CEFALEXINA 500 MG	Sim
58	CEFALEXINA SUSPENSAO 250MG/5ML	Sim
59	CEFTRIAXONA 1G EV	Sim
60	CEFTRIAXONA 500 MG IM	Não
61	CERUMIM GTS	Não
62	CETOCONAZOL 200 MG - COMPRIMIDO	Não
63	CETOCONAZOL 20MG/G - CREME - 30G	Não
64	CETOPROFENO 50 MG/ML - INJETÁVEL	Sim
65	CETOPROFENO 50MG/ML - EV - INJETAVEL	Sim
66	CICLO 21 CP.	Sim
67	CILOSTAZOL 100 MG	Sim
68	CILOSTAZOL 50 MG	Sim
69	CIMETIDINA 150MG/ML - INJETAVEL	Sim
70	CINARIZINA 75 MG - COMPRIMIDO	Sim
71	CIPROFLOXACINO 500 MG	Sim
72	CITALOPRAM 20 MG	Sim
73	CLEXANE 80 MG INJETAVEL	Não
74	CLONAZEPAM 0,5MG - COMPRIMIDO	Não
75	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO	Sim
76	CLOPIDOGREL 75 MG	Sim
77	CLORETO DE SODIO 20% INJETAVEL	Não
78	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML INJETAVEL	Sim
79	CLORITO POTASSIO 19%	Não
80	CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	Sim
81	CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	Sim
82	CLORPROMAZINA 5MG/ML INJETAVEL	Não
83	CLOSTEBOL+NEOMICINA CR TOP.5 MG/G	Não
84	COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 0,01G - POMADA - 30G	Não
85	COLCHICINA 0,5 MG	Sim
86	COLIRIO ANESTESICO	Não
87	COMPLEXO B - COMPRIMIDOS	Sim
88	COMPLEXO B GOTAS	Não
89	CONTRACEPT	Não
90	DAFLON 500 MG	Não
91	DECLORFENIRAMINA 2 MG	Sim
92	DELTAMETRINA LOÇÃO	Não
93	DEPAKOTE 250MG	Não
94	DEPAKOTE SPRINKLE 125 MG	Sim
95	DERSANI	Não
96	DEXA-CITONEURIN AMP	Não

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

Item	Medicamento	Disponibilidade
97	DEXALGEM IM	Não
98	DEXAMETASONA 0,1% - CREME - 10G	Sim
99	DEXAMETASONA 2MG/ML - INJETAVEL	Não
100	DEXAMETASONA SUSPENSÃO	Não
101	DIAMICRON MR 30MG - COMPRIMIDO	Sim
102	DIAZEPAN 10 MG	Sim
103	DICLOFENACO GEL	Sim
104	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML - INJETAVEL	Sim
105	DICLOFENACO SODICO 50MG - COMPRIMIDO	Sim
106	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO FURP	Sim
107	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA 50MG/ML - INJETAVEL	Não
108	DIMETICONA 75MG/ML - SUSPENSAO ORAL - GOTAS - 10ML	Sim
109	DIPIRONA 500 MG	Sim
110	DIPIRONA 500MG/ML - INJETAVEL	Sim
111	DIPIRONA GTS	Sim
112	DIPIRONA SUSPENSAO	Não
113	DIPROSPAN INJETAVEL	Sim
114	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG - COMPRIMIDO - DEPAKOTE	Não
115	DOBUTAMINA INJETAVEL	Não
116	DOXICICLINA 100 MG	Sim
117	DRAMIM B6 INJETAVEL	Não
118	DRAMIN B6	Não
119	DRAMIN B6 DL (ENDOVENOSO)	Sim
120	DUOMO 2 MG	Sim
121	EXCLUIDO	Não
122	FENERGAN INJETAVEL	Não
123	FENITOINA 50 MG	Não
124	FLORATIL INFANTIL ENVELOPE	Não
125	FLUCONAZOL 150 MG - CAPSULA	Não
126	FLUOXETINA 20 MG	Sim
127	FUROSEMIDA 10MG/ML - INJETAVEL	Sim
128	FUROSEMIDA 40 MG	Sim
129	GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL	Não
130	GINKGO BILOBA 80 MG - COMPRIMIDO	Sim
131	GLIBENCLAMIDA 5 MG (DAONIL)	Sim
132	GLICOSE 25% - INJETAVEL	Não
133	GLIMEPIRIDA 2 MG	Não
134	HALOPERIDOL 5MG	Sim
135	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - 1ML	Não
136	HEPARINA 5000 UI/0,25 ML - INJETAVEL	Não
137	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (CLORANA)	Sim
138	HIDROCORTISONA 100 MG INJETAVEL	Sim
139	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO, 500MG - PÓ LIOFILO P/ INJETAVEL	Sim
140	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML - SUSPENSAO ORAL - 100ML	Não
141	HIXIZINE XAROPE	Não
142	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	Sim
143	IBUPROFENO GOTAS	Não
144	IMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO - FURP	Sim

## MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL

Item	Medicamento	Disponibilidade
145	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML - INJETAVEL	Não
146	IVERMECTINA 6 MG	Não
147	KOID D	Sim
148	LABIRIN 16 MG	Sim
149	LAMOTRIGINA 50 MG	Não
150	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	Sim
151	LORATADINA 1 MG/ML - 100ML - FURP/TAS	Sim
152	LORATADINA 10 MG	Sim
153	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML INJETAVEL	Não
154	MELOXICAN 15 MG	Não
155	METILFENIDATO 10 MG	Não
156	METRONIDAZOL 250 MG	Não
157	NITRAZEPAM 5MG	Sim
158	NORTRIPTILINA 25 MG	Sim
159	PENTOXIFILINA 400 MG	Não
160	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG - COMPRIMIDO	Sim
161	PIROXICAM CP	Sim
162	POLARAMINE EXPECTORANTE	Não
163	POLARAMINE XAROPE	Não
164	POLARAMINE COMPRIMIDO	Sim
165	POLIVITAMINICO - CAPSULA	Sim
166	POLIVITAMINICO COMPLEXO B - INJETAVEL	Sim
167	POMADA DE ASSADURA	Sim
168	PREDNISOLONA 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	Sim
169	PREDNISONA 5MG - CAPSULA/COMPRIMIDO	Não
170	PREGABALINA 150 MG	Sim
171	PREGABALINA 75 MG	Não
172	PROGESTERONA 100MG	Sim
173	PROLOPA 200/50 MG	Sim
174	PROMETAZINA 25 MG	Sim
175	PROPANOLOL 40 MG	Sim
176	PROTETOR SOLAR F 30	Não
177	PURAN T4 100MCG	Sim
178	PURAN T4 125 MCG	Sim
179	PURAN T4 150 MCG	Sim
180	PURAN T4 25 MCG	Sim
181	PURAN T4 50MCG	Sim
182	PURAN T4 75 MCG	Sim
183	RANITIDINA 50MG/2ML - INJETAVEL	Sim
184	RANITIDINA SUSP	Não
185	RIFOCINA SPRAY	Não
186	RINOSORO GOTAS	Não
187	RISPERIDONA 1 MG	Sim
188	RISPERIDONA 2 MG	Sim
189	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ - 27,9G	Sim
190	SALBUTAMOL XAROPE	Não
191	SECNIDAZOL 1G - COMPRIMIDO	Não
192	SERTRALINA 50 MG	Sim

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

Item	Medicamento	Disponibilidade
193	SINVASTATINA 10 MG	Sim
194	SINVASTATINA 20 MG	Sim
195	SINVASTATINA 40 MG	Sim
196	SULFADIAZINA PRATA 1% - CREME - 30G	Sim
197	SULFATO DE MAGNÉSIO	Não
198	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ML	Não
199	SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO II - SOLUCAO ORAL - GOTAS - 30ML - FURP	Não
200	SULFATO FERROSO 40MG - COMPRIMIDO	Sim
201	SULPIRIDA 200MG - COMPRIMIDO	Não
202	SULPIRIDA 50 MG	Sim
203	SUSTRATE 10 MG	Sim
204	TAPAZOL	Sim
205	TERBUTALINA INJETAVEL	Não
206	TIABENDAZOL 50 MG/G	Não
207	TIAMINA 300 MG	Sim
208	TIOPENTAL 1.0 G	Não
209	TOBRAMICINA COLIRIO	Não
210	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA COLIRIO	Não
211	TRANSAMIM 250 MG	Sim
212	TRANSAMIM INJETAVEL	Não
213	VALPROATO DE SODIO 250 MG (ACIDO VALPROICO) - DEPAKENE	Sim
214	VALPROATO DE SODIO 250 MG/5 ML - XAROPE (ACIDO VALPROICO) - DEPAKENE	Não
215	VALPROATO DE SODIO 500 MG(ÁCIDO VALPRÓICO) - DEPAKENE	Sim
216	VARFARINA SODICA 5MG - COMPRIMIDO	Sim
217	VASTAREL MR 35 MG	Sim
218	VITAMINA C GOTAS	Não
219	VITAMINA K 1 AMP IM SEMANAL	Não
220	XARELTO 10 MG	Não

**Total Medicamento(s): 220**