

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

ALMOXARIFADO - FARMACIA		
Item	Medicamento	Disponibilidade
1	ACEBROFILINA XPE ADULTO - 120ML	Sim
2	ACEBROFILINA XPE PEDIATRICO	Sim
3	ACECLOFENACO 100 MG	Sim
4	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - CONTRACEPT	Sim
5	ACETILCISTEINA 120 MG/G ENV.	Não
6	ACETILCISTEINA 20 MG/ML 100 ML	Sim
7	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO - FURP/TAS	Sim
8	ACICLOVIR CREME 50 MG/G	Sim
9	ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG / ML - 20 ML /( VITAMINA C)	Não
10	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG ( VITAMINA C).COMPRIMIDO	Não
11	ÁCIDO TRANEXAMECO 250 MG	Sim
12	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	Não
13	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG	Não
14	ACIDO VALPROICO -DEPAKENE 250 MG	Sim
15	ACIDO VALPROICO- DEPAKENE 500 MG	Sim
16	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAL- AGE (DERSANI)	Não
17	AD-TIL 10ML	Sim
18	ALENDRONATO SODIO 70 MG	Sim
19	ALOPURINOL 100 MG - COMPRIMIDO	Sim
20	ALOPURINOL 300MG	Sim
21	ALPRAZOLAM 0,25 MG	Sim
22	ALPRAZOLAM 1MG - COMPRIMIDO	Não
23	AMBROXOL XAROPE ADULTO	Sim
24	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO	Sim
25	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	Sim
26	AMINOFILINA INJETAVEL	Sim
27	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	Sim
28	AMISSULPRIDA 50MG	Não
29	AMITRIPTILINA 25 MG	Sim
30	AMOXICILINA 400MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 57MG 5ML	Não
31	AMOXICILINA 500MG - CAPSULA	Sim
32	AMOXICILINA SUSPENSÃO 250MG/5ML	Sim
33	ANCORON INJETAVEL	Não
34	ANLODIPINO 10 MG	Sim
35	ANLODIPINO BESILATO 5 MG - COMPRIMIDO	Sim
36	APTAMIL 1 (PRE)	Não
37	ARIPIPAZOL 1MG/ML	Sim
38	ARIPRIPAZOL 15MG	Sim
39	ARIPRIPAZOL 20MG	Sim
40	ARIPRIPAZOL 20MG/ML 15ML	Sim
41	ATENOLOL 50MG	Sim
42	ATROPINA INJETAVEL	Sim
43	AZITROMICINA 200MG/5ML - PO PARA SUSPENSAO - 15ML	Sim
44	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	Sim
45	BASAGLAR 100UI/ML CANETA 3ML	Não
46	BECLOMETASONA + FORMOTEROL SPRAY 100/6 MCG 120 DOSES	Sim
47	BELGLOS POMADA DE ASSADURA	Não

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

48	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000	Sim
49	BIPERIDENO 2 MG	Não
50	BRIMONIDINA 0,2% 5ML	Não
51	BROMAZEPAM 3MG	Sim
52	BROMOPRIDA 10 MG	Não
53	BROMOPRIDA 4ML/ML - SOLUÇÃO ORAL - 20ML	Sim
54	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML - INJETAVEL	Sim
55	BUSCOPAM COMPOSTO	Não
56	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MIG ML+ 500 MG ML INJETAVEL	Sim
57	CANABIDIOL 20MG/ML 30ML	Sim
58	CANABIDIOL 50MG/ML SOL 30ML	Sim
59	CAPILAREMA 75MG - COMPRIMIDO	Sim
60	CAPTOPRIL 25 MG	Sim
61	CARBAMAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO - FURP	Sim
62	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 100ML	Sim
63	CARBOCISTEINA 20MG/ML - XAROPE INFANTIL - 100ML	Sim
64	CARBOCISTEINA 50MG/ML - XAROPE ADULTO - 100ML	Sim
65	CARBONATO DE CALCIO 1250MG	Sim
66	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + COLECALCIFEROL 400UI	Sim
67	CARBONATO DE CALCIO 500	Não
68	CARBONATO DE CALCIO 600+ VITAMINA D	Não
69	CARBONATO DE LITIO 300MG - COMPRIMIDO	Sim
70	CARVEDILOL 12,5 MG	Sim
71	CARVEDILOL 25 MG	Sim
72	CARVEDILOL 3,125 MG	Sim
73	CARVEDILOL 6,25MG	Sim
74	CEFACLOR SUSP 250MG 100ML	Sim
75	CEFALEXINA 500 MG	Sim
76	CEFALEXINA SUSPENSAO 250MG/5ML	Sim
77	CEFTRIAXONA 1G EV	Sim
78	CEFTRIAXONA 500 MG IM	Sim
79	CERAVE CREME HIDRATANTE 200MG	Sim
80	CERUMIM GTS	Não
81	CETOCONAZOL 200 MG - COMPRIMIDO	Sim
82	CETOCONAZOL 20MG/G - CREME - 30G	Sim
83	CETOPROFENO 100 MG	Sim
84	CETOPROFENO 50MG/ML - EV - INJETAVEL	Não
85	CETOPROFENO EV INJETÁVEL	Não
86	CETRIAXONA 1G (IM E IV)	Não
87	CICLO 21 CP.	Sim
88	CICLOBENZAPRINA 5 MG	Sim
89	CILOSTAZOL 100 MG	Sim
90	CILOSTAZOL 50 MG	Sim
91	CIMETIDINA 150MG/ML - INJETAVEL	Sim
92	CINARIZINA 75 MG - COMPRIMIDO	Sim
93	CIPROFLOXACINO 500 MG	Sim
94	CITALOPRAM 20 MG	Não
95	CLEXANE 80 MG INJETAVEL	Não
96	CLINDAMICINA 300MG	Sim

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

97	CLOBAZAN 10MG	Não
98	CLONAZEPAM 0,5MG - COMPRIMIDO	Sim
99	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO	Sim
100	CLOPIDOGREL 75 MG	Sim
101	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % - RINOSORO	Não
102	CLORETO DE SODIO 20% INJETAVEL	Sim
103	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 10M G	Sim
104	CLORIDRATO DE CLONIDINA	Não
105	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG	Sim
106	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG	Sim
107	CLORIDRATO DE TETRACAINA 10MG/ML + FENILEFRINA 1MG/ML - 10 ML (COLIRIO ANESTESICO). USO OCULAR.	Não
108	CLORITO POTASSIO 19%	Não
109	CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	Sim
110	CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	Sim
111	CLOSTEBOL+NEOMICINA CR TOP.5 MG/G	Não
112	COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 0,01G - POMADA - 30G	Sim
113	COLCHICINA 0,5 MG	Sim
114	COMPLEXO B - COMPRIMIDOS	Sim
115	COMPLEXO B - INJETAVEL	Sim
116	COMPLEXO B GOTAS	Sim
117	DECLORFENIRAMINA 2 MG	Não
118	DELTAMETRINA LOÇÃO	Não
119	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML	Não
120	DESLORATADINA 0,5 MG/ML	Sim
121	DEXA-CITONEURIN AMP	Não
122	DEXALGEM IM	Sim
123	DEXAMETASONA 0,1% - CREME - 10G	Sim
124	DEXAMETASONA 2MG/ML - INJETAVEL	Não
125	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ ML	Sim
126	DIAZEPAM 10 MG	Sim
127	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	Sim
128	DICLOFENACO GEL	Sim
129	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML - INJETAVEL	Sim
130	DICLORIDRATO DE BETAÍSTINA - LABIRIN 16 MG	Sim
131	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO FURP	Sim
132	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA 50MG/ML - INJETAVEL	Não
133	DIOSMINA 450 MG + HISPERIDINA 50 MG (DAFLON 500 MG )	Não
134	DIPIRONA 500 MG	Sim
135	DIPIRONA 500MG/ML - INJETAVEL	Sim
136	DIPIRONA GOTAS	Sim
137	DIPROSPAN INJETAVEL	Sim
138	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG - COMPRIMIDO - DEPAKOTE	Sim
139	DOBUTAMINA INJETAVEL	Não
140	DOMPERIDONA 1MG/ML - SUSPENSAO ORAL - 100ML	Não
141	DOXAZOSINA 2 MG	Sim
142	DRAMIN B6 COMPRIMIDO	Sim
143	DRAMIN B6 DL (ENDOVENOSO)	Sim
144	EMPAGLIFLOZINA + METFORMINA 12,5/850MG	Sim

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

145	ESCITALOPRAM 15MG	Sim
146	ESCITALOPRAM 20MG	Sim
147	ESCITALOPRAM 20MG/ML 15ML	Sim
148	EVOGLIPTINA 5MG	Sim
149	EXCLUIDO	Não
150	FENITOINA 50 MG /ML - AMPOLA 5 ML	Sim
151	FLUCONAZOL 150 MG - CAPSULA	Sim
152	FLUOXETINA 20 MG	Sim
153	FUROSEMIDA 10MG/ML - INJETAVEL	Sim
154	FUROSEMIDA 40 MG	Sim
155	GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL	Sim
156	GINKGO BILOBA 80 MG	Sim
157	GLIBENCLAMIDA 5 MG (DAONIL)	Sim
158	GLICLAZIDA MR 30 MG - COMPRIMIDO.	Sim
159	GLICOSE 25% - INJETAVEL	Sim
160	GLIMEPIRIDA 2 MG	Não
161	HALOPERIDOL - 5 MG/ML -INJETÁVEL	Sim
162	HALOPERIDOL 5MG	Sim
163	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - 1ML	Sim
164	HEPARINA 5000 UI/0,25 ML - INJETAVEL	Sim
165	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (CLORANA)	Sim
166	HIDROCORTISONA 100 MG INJETAVEL	Sim
167	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO, 500MG - PÓ LIOFILO P/ INJETAVEL	Sim
168	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML - SUSPENSAO ORAL - 100ML	Sim
169	HIDROXIZINA 2MG/ML 100ML	Sim
170	HIXIZINE XAROPE	Não
171	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	Sim
172	IBUPROFENO GOTAS	Não
173	IMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO - FURP	Não
174	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML - INJETAVEL	Sim
175	IVERMECTINA 6 MG	Sim
176	LEVETIRACETAM 1000MG	Não
177	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA - PROLOPA 200/50 MG	Sim
178	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	Sim
179	LEVOMEPRAMAZINA 40 MG/ ML - 4 % - FRASCO COM 20 ML	Não
180	LEVOTIROXINA SÓDICA - 100 MCG - PURAN	Sim
181	LEVOTIROXINA SÓDICA - 125 MCG - PURAN	Sim
182	LEVOTIROXINA SÓDICA - 150 MCG - PURAN	Não
183	LEVOTIROXINA SÓDICA - 25 MCG - PURAN	Não
184	LEVOTIROXINA SÓDICA - 50 MCG - PURAN	Sim
185	LINAGLIPTINA 5 MG	Sim
186	LORATADINA 1 MG/ML - 100ML - FURP/TAS	Sim
187	LORATADINA 10 MG	Sim
188	MAGNESIO + PIRIDOXINA	Sim
189	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - POLARAMINE XAROPE	Sim
190	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - POLARAMINE COMPRIMIDO	Sim
191	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (2MG/5 ML + 0,25 MG / 5 ML) - KOID D	Sim
192	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML INJETAVEL	Sim
193	MELATONINA 20ML	Sim

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

194	MELOXICAN 15 MG	Não
195	METILFENIDATO 10 MG	Não
196	METILFENIDATO 20MG-RITALINA	Não
197	METRONIDAZOL 250 MG	Sim
198	NEULEPTIL 40MG/ML	Não
199	NIMESULIDA 100MG	Sim
200	NIMESULIDA 50 MG/ML GTS	Sim
201	NISTATINA 100,000UI +OXIDO DE ZINCO 200MG	Sim
202	NISTATINA 100.000UI/4G - CREME VAGINAL - 60G	Não
203	NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSAO ORAL - 30ML	Sim
204	NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA -	Sim
205	NOREPINEFRINA 8 MG/4ML	Sim
206	NORETISTERONA 0,35MG	Sim
207	NORTRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO	Sim
208	OLMESARTANA 40MG	Sim
209	OXALATO DE ESCITALOPRAM	Não
210	PENTOXIFILINA 400 MG	Não
211	PERICIAZINA 10MG	Sim
212	PERICIAZINA 10MG/ML	Sim
213	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG - COMPRIMIDO	Sim
214	PIROXICAM 20 MG - COMP.	Sim
215	POLIVITAMINICO - CAPSULA	Não
216	PREDNISOLONA 3 MG/ML ORAL	Sim
217	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	Sim
218	PREDNISONA 5MG - CAPSULA/COMPRIMIDO	Sim
219	PREGABALINA 150 MG	Não
220	PREGABALINA 75 MG	Não
221	PROGESTERONA 100MG	Não
222	PROMETAZINA 25 MG	Sim
223	PROMETAZINA 50 MG/2 ML - INJETÁVEL- (IM)	Sim
224	PROPRANOLOL 40 MG	Sim
225	PROTETOR SOLAR F 30	Não
226	PROXIMETACAINA 5MG/ML	Sim
227	QUADRIDERM POMADA 20G	Sim
228	QUETIAPINA 25 MG	Não
229	RANITIDINA 50MG/2ML - INJETAVEL	Não
230	RANITIDINA SUSP	Não
231	REPOFLOR PEDIATRICO 200MG	Não
232	RETINOL 1000UI G- COLECALCIFEROL 400 UI/G- OXIDO DE ZINCO 100 MG- POMADA DE ASSADURA	Não
233	RIFAMPICINA SPRAY - RIFOCINA	Sim
234	RISPERIDONA 1 MG	Não
235	RISPERIDONA 2 MG	Não
236	RIVAROXABANA 10MG	Sim
237	RIVAROXABANA 15MG	Sim
238	RIVAROXABANA 20 MG	Sim
239	RIVASTIGMINA 3MG	Sim
240	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ - 27,9G	Sim
241	SALBUTAMOL SPRAY 100 MGC	Sim

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

242	SECNIDAZOL 1G - COMPRIMIDO	Não
243	SERTRALINA 50 MG	Sim
244	SIMETICONA 75MG/ML - SUSPENSAO ORAL - GOTAS - 10ML	Sim
245	SINVASTATINA 10 MG	Sim
246	SINVASTATINA 20 MG	Sim
247	SINVASTATINA 40 MG	Sim
248	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG	Sim
249	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG	Sim
250	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	Sim
251	SULFADIAZINA PRATA 1% - CREME - 30G	Sim
252	SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETOPRIMA 40MG (BACTRIM) SUSPENSÃO ORAL	Sim
253	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG (BACTRIM) COMPRIMIDO	Não
254	SULFATO DE MAGNÉSIO	Não
255	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ML	Não
256	SULFATO DE SALBUTAMOL XAROPE - 0,4 MG/ML	Sim
257	SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO II - SOLUCAO ORAL - GOTAS - 30ML - FURP	Sim
258	SULFATO FERROSO 40MG - COMPRIMIDO	Sim
259	SULPIRIDA 200MG - COMPRIMIDO	Sim
260	SULPIRIDA 50 MG - COMPRIMIDO	Sim
261	SUSTRATE 10 MG	Não
262	TIABENDAZOL 50 MG/G	Não
263	TIAMAZOL 10 MG	Não
264	TIAMINA 300 MG	Sim
265	TIOPENTAL 1.0 G	Não
266	TOBRAMICINA COLIRIO	Sim
267	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA COLIRIO	Sim
268	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5 + 325MG	Sim
269	TRAMADOL 50 MG/ML INJETAVEL (I.V)	Sim
270	TRIMETAZIDINA MR 35 MG / ( VASTAREL)	Não
271	TROPICAMIDA 10MG (COLIRIO)	Não
272	VALPROATO DE SODIO 250 MG/5 ML - XAROPE (ACIDO VALPROICO) - DEPAKENE	Sim
273	VARFARINA SODICA 5MG - COMPRIMIDO	Sim
274	VIGABATRINA 500MG	Não
275	XARELTO 10 MG	Não
276	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/125 MG	Sim
277	ZOLPIDEM 10 MG	Sim

**Total Medicamento(s): 277****Total Medicamento(s) Faltoso(s): 80 (28,88%)**