



## REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ) POR ORDEM ALFABÉTICA

| Medicamentos em Ordem Alfabética ( DCB )   | Unidade de Forneciment<br>o | Local de Dispensação   | Receita Controlada ou Antibiótico |
|--|-----------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| ACEBROFILINA 25MG/5ML  | FRASCO                      | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ACEBROFILINA 50MG/5ML  | FRASCO                      | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG   | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML INJETÁVEL  | AMPOLA                      | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG  | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ACICLOVIR, 200 MG  | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ACICLOVIR, 50 MG/GR  | CREME                       | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ÁCIDO FÓLICO, 5 MG   | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ÁCIDO FÓLICO, 0,2MG/ML   | FRASCO                      | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ÁCIDO SALICÍLICO 50MG/GR   | BISNAGA                     | Farmácia Municipal     |                                   |
| ÁCIDO VALPROICO, 250 MG  | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal     | S                                 |
| ÁCIDO VALPROICO, 500 MG  | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal     | S                                 |
| ÁCIDO VALPROICO, 50 MG/ML, XAROPE  | FRASCO 100 ML               | Farmácia Municipal     | S                                 |
| ALCATRÃO MINERAL 10MG/GR   | BISNAGA                     | Farmácia Municipal     |                                   |
| ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL   | FRASCO 10 ML                | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ALBENDAZOL, 400 MG   | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ALENDRONATO SÓDICO, 70 MG  | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ALOE VERA (BABOSA) 10% GEL   | BISNAGA                     | Farmácia Municipal     |                                   |
| ALOPURINOL, 300 MG   | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| AMBROXOL 15MG/5ML  | FRASCO                      | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| AMBROXOL 30MG/5ML  | FRASCO                      | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| AMINOFILINA 100 MG   | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| AMINOFILINA 24MG/ML INJETÁVEL  | AMPOLA                      | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| AMIODARONA 200MG   | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| AMIODARONA 50MG/ML INJETÁVEL   | AMPOLA                      | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| AMPICILINA 500MG   | CÁPSULAS                    | Farmácia Municipal/UBS | S (A)                             |
| AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG  | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal     | S                                 |
| AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 75 MG  | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal     | S                                 |
| AMOXICILINA, 500MG   | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS | S (A)                             |
| AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL   | FRASCO                      | Farmácia Municipal/UBS | S (A)                             |
| AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG                        | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS | S(A)                              |
| AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 250MG + 62,5MG/5ML, SUSPENSÃO        | FRASCO                      | Farmácia Municipal/UBS | S (A)                             |
| ANLIDIPINO BESILATO, 5 MG  | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ATENOLOL, 50 MG  | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL   | AMPOLA                      | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| AZITROMICINA, 500 MG   | COMPRIMIDO                  | Farmácia Municipal/UBS | S(A)                              |
| AZITROMICINA, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL   | FRASCO 600 MG               | Farmácia Municipal/UBS | S (A)                             |
| BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 50MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR  | FRASCO 200 DOSES            | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR | FRASCO 200 DOSES            | Farmácia Municipal/UBS |                                   |
| BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL                                      | FRASCO-AMPOLA               | Farmácia Municipal/UBS | S(A)                              |



|  |                  |                        |       |
|--|------------------|------------------------|-------|
| BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL  | FRASCO-AMPOLA    | Farmácia Municipal/UBS | S (A) |
| BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, INJETÁVEL | FRASCO-AMPOLA    | Farmácia Municipal/UBS | S(A)  |
| BETAMETASONA, DIPROPIONATO + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG+2MG/5ML INJETÁVEL             | AMPOLA           | Farmácia Municipal/UBS |       |
| BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJETÁVEL EV   | FRASCO-AMPOLA    | Farmácia Municipal/UBS |       |
| BIPERIDENO, 2 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S     |
| BISASCODIL, 5 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     |       |
| BUDESONIDA 32 MCG SPRAY NASAL  | FRASCO 120 DOSES | Farmácia Municipal/UBS |       |
| BUDESONIDA 64 MCG SPRAY NASAL  | FRASCO 120 DOSES | Farmácia Municipal/UBS |       |
| BROMOPRIDA 10 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |       |
| BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS  | FRASCO           | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CAPTOPRIL, 25 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL  | FRASCO 100 ML    | Farmácia Municipal     | S     |
| CARBAMAZEPINA, 200 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S     |
| CARBONATO DE CÁLCIO, 500MG DE CÁLCIO   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600MG DE CÁLCIO + 400UI                          | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S     |
| CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML COLÍRIO  | FRASCO           | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CARVÃO ATIVADO 250 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     |       |
| CARVEDILOL, 3,125 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CARVEDILOL, 6,25 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CARVEDILOL, 12,5 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CARVEDILOL 25 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL   | FRASCO 100 ML    | Farmácia Municipal/UBS | S(A)  |
| CEFALEXINA, 500 MG   | CÁPSULA          | Farmácia Municipal/UBS | S (A) |
| CEFTRIAXONA SÓDICA, 1G, INJETÁVEL USO ENDOVENOSO   | FRASCO-AMPOLA    | Farmácia Municipal/UBS | S(A)  |
| CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR  | FRASCO-AMPOLA    | Farmácia Municipal/UBS | S (A) |
| CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO   | FRASCO 100 ML    | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CETOCONAZOL, 200 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL  | AMPOLA           | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CICLOBENZAPRINA 5 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CIMETIDINA, 150MG/ML   | AMPOLA           | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CINARIZINA 75 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS | S(A)  |
| CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,035MG  | DRÁGEA           | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CLARITROMICINA 500MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S (A) |
| CLOMIPRAMINA 25 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S     |
| CLONAZEPAN 2 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S     |
| CLONAZEPAN 2,5MG/ML GOTAS  | FRASCO           | Farmácia Municipal     | S     |
| CLONIDINA 0,150MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CLORETO DE POTÁSSIO 600MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% INJETÁVEL  | AMPOLA           | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL  | FRASCO           | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CLORETO DE SÓDIO 20% INJETÁVEL   | AMPOLA           | Farmácia Municipal/UBS |       |
| CLORPROMAZINA, 100 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S     |
| CLORPROMAZINA, 25 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S     |
| CILOSTASOL 100MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     |       |



|   |                  |                        |      |
|---|------------------|------------------------|------|
| CITALOPRAN 20 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S    |
| COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 0,01 POMADA  | BISNAGA          | Farmácia Municipal     | S(A) |
| DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     |      |
| DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG/5ML SUSPENSÃO  | FRASCO           | Farmácia Municipal     |      |
| DEXAMETASONA, 0,1%, CRÈME   | BISNAGA 10 G     | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL  | FRASCO 2,5 ML    | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DEXAMETASONA 4MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DEXAMETASONA 0,5MG/ML   | SUSPENSÃO        | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DEXAMETASONA +NEOMICINA + POLIMIXINA B 1% + 0,35% + 6.000 UI/ML COLÍRIO   | GOTAS OFTÁLMICAS | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DIAZEPAM, 5 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S    |
| DIAZEPAM, 10 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S    |
| DIAZEPAM, 10 MG/2ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL  | AMPOLA           | Farmácia Municipal     | S    |
| DICLOFENACO, SÓDICO 50MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL   | AMPOLA           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DIGOXINA, 0,25 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL   | AMPOLA           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DIMENIDRATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE - 5/100/100/100 MG INJETAVEL   | AMPOLA           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DIMENIDRATO + PIRIDOXINA 25MG/5ML GOTAS   | FRASCO           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DIOSMINA + HESPERIDINA 450+50MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL   | AMPOLA           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)  | FRASCO           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DIPIRONA SÓDICA 500MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE, COM COBRE NOS BRAÇOS "T", 2 FIOS POLIETILENO BRANCO 2 A 3CM | UNIDADE          | Farmácia Municipal     |      |
| DOMPERIDONA 10MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO  | FRASCO           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DOXAZOSINA 2 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |      |
| DOXICICLINA 100MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS | S(A) |
| ENALAPRIL MALEATO, 10 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |      |
| ENALAPRIL MALEATO, 20 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |      |
| EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL   | AMPOLA           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| ERITROMICINA, ESTEARATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL   | FRASCO 60 ML     | Farmácia Municipal/UBS | S(A) |
| ESCOPOLAMINA , BUTILBROMETO 20MG + DIPIRONA SÓDICA 500MG INJETÁVEL  | AMPOLA           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML INJETÁVEL   | AMPOLA           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |      |
| ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GOTAS  | FRASCO           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| ESPINHEIRA SANTA, EXTRATO SECO 500MG  | CÁPSULA          | Farmácia Municipal/UBS |      |
| ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S    |
| ESPIRONOLACTONA, 100 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |      |
| ESPIRONOLACTONA, 25 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal/UBS |      |
| ESTRIOL 1MG/GR CRÈME VAGINAL  | BISNAGA          | Farmácia Municipal/UBS |      |
| FENITOINA SÓDICA, 100 MG  | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S    |
| FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL   | AMPOLA           | Farmácia Municipal     | S    |
| FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG   | COMPRIMIDO       | Farmácia Municipal     | S    |
| FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS   | FRASCO 20 ML     | Farmácia Municipal     | S    |



|   |                                |                            |      |
|---|--------------------------------|----------------------------|------|
| FENOBARBITAL 200MG/ML INJETAVEL   | AMPOLA                         | Farmácia Municipal         | S    |
| FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)   | FRASCO 20 ML                   | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| FINASTERIDA 5 MG  | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| FLUCONAZOL, 150 MG  | CÁPSULA                        | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| FLUOCINOLONA 0,275MG + POLIMIXINA B, SULFATO 11.000UI + NEOMICINA, SULFATO 3,85MG + LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/ML – SOLUÇÃO OTOLÓGICA GOTAS | FRASCO                         | Farmácia Municipal/UBS     | S(A) |
| FLUOXETINA, 20 MG   | CÁPSULA                        | Farmácia Municipal         | S    |
| FOLINATO DE CÁLCIO, 15 MG   | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal         | S    |
| FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL   | AMPOLA 2 ML                    | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| FUROSEMIDA, 40 MG   | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| GENTAMICINA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA  | FRASCO                         | Farmácia Municipal/UBS     | S(A) |
| GENTAMICINA 80MG/2ML INJETÁVEL  | AMPOLA 2 ML                    | Farmácia Municipal/UBS     | S(A) |
| GLIBENCLAMIDA, 5 MG   | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| GLICAZIDA 30MG  | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| GLICONATO DE CÁLCIO 10%   | INJETÁVEL                      | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| GLICOSE 50% INJETÁVEL   | AMPOLA                         | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL – GOTAS  | FRASCO 10 ML                   | Farmácia Municipal         | S    |
| HALOPERIDOL, 1 MG   | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal         | S    |
| HALOPERIDOL, 5 MG   | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal         | S    |
| HALOPERIDOL, DECANOATO 70,25 MG/ML INJETÁVEL  | AMPOLA                         | Farmácia Municipal         | S    |
| HEPARINA 5.000 UI INJETAVEL   | AMPOLAS 0,25ML                 | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG  | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL  | AMPOLA PO                      | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL  | AMPOLA PO                      | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% SUSPENSÃO  | FRASCO                         | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL  | FRASCO 20 ML                   | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| IBUPROFENO, 600 MG  | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG   | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal         | S    |
| INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJETÁVEL   | FRASCO 10 ML                   | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| INSULINA, HUMANA, REGULAR, 100U/ML, INJETÁVEL   | FRASCO 10 ML                   | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO   | FRASCO 20 ML                   | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| ISOFLAVONA DE SOJA, EXTRATO SECO 150MG  | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| ISONIAZIDA, 100 MG  | COMPRIMIDO                     | 8ª RS – Farmácia Municipal | S    |
| ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL  | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG   | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| ITRACONAZOL, 100 MG   | CÁPSULA                        | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| IVERMECTINA 6MG   | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| LACTULOSE 667MG/ML SUSPENSÃO  | FRASCO                         | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| LANCETAS PARA TESTES DE GLICOSE   | CAIXA                          | Farmácia Municipal/UBS     |      |
| LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25MG   | COMPRIMIDO (BD)                | Farmácia Municipal         |      |
| LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25MG   | CÁPSULAS LIBERAÇÃO LENTA (HBS) | Farmácia Municipal         |      |
| LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25MG   | COMPRIMIDO DISPERSÍVEL         | Farmácia Municipal         |      |
| LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG   | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal         |      |
| LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG   | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal         |      |
| LEVOFLOXACINO, 500 MG   | CÁPSULAS                       | Farmácia Municipal/UBS     | S(A) |
| LEVOMEPRMAZINA 25 MG  | COMPRIMIDO                     | Farmácia Municipal         | S    |



|   |                        |                        |      |
|---|------------------------|------------------------|------|
| LEVOMEPRIMAZINA 100 MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal     | S    |
| LEVOMEPRIMAZINA 4% GOTAS  | FRASCO                 | Farmácia Municipal     | S    |
| LEVONORGESTREL, 0,75MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal     |      |
| LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS | CARTELA 21 COMPRIMIDOS | Farmácia Municipal/UBS |      |
| LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% GEL  | TUBO                   | Farmácia Municipal/UBS |      |
| LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR INJETÁVEL   | FRASCO                 | Farmácia Municipal/UBS |      |
| LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 10% SPRAY TÓPICO  | FRASCO                 | Farmácia Municipal/UBS |      |
| LOPERAMIDA, 2 MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| LORATADINA, 10MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE  | FRASCO 100 ML          | Farmácia Municipal/UBS |      |
| LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| LUBRIFICANTE ÍNTIMO   | UNIDADE                | Farmácia Municipal/UBS |      |
| MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL   | AMPOLA 1 ML            | Farmácia Municipal/UBS |      |
| MELOXICAN 15MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal     |      |
| METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| METILDOPA, 250 MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL   | AMPOLA 2 ML            | Farmácia Municipal/UBS |      |
| METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG/ML INJETÁVEL   | AMPOLA                 | Farmácia Municipal/UBS |      |
| METOPROLOL, SUCCINATO 50MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| METOPROLOL, TARTARATO 100MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, COM APLICADOR  | BISNAGA 50 G           | Farmácia Municipal/UBS | S(A) |
| METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL  | FRASCO 100ML           | Farmácia Municipal/UBS | S(A) |
| METRONIDAZOL, 400 MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS | S(A) |
| MICONAZOL, NITRATO 2%, CRÈME VAGINAL  | BISNAGA 80 G           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| MICONAZOL, NITRATO 20MG/GR CRÈME DERMATOLÓGICO  | BISNAGA                | Farmácia Municipal/UBS |      |
| MIKANIA GLOMERATA, EXTRATO SECO 1MG/ML SUSPENSÃO  | FRASCO                 | Farmácia Municipal     |      |
| NEOMICINA + SULFATO DE BACITRACINA 5MG/GR+250UI POMADA  | TUBO                   | Farmácia Municipal/UBS |      |
| NIFEDIPINO 20MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| NIMESULIDA 100MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| NISTATINA 1000.000 UI/ML SUSPENSÃO  | FRASCO                 | Farmácia Municipal/UBS | S(A) |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000UI + 200 MG/GR POMADA   | TUBO                   | Farmácia Municipal/UBS |      |
| NITROFURANTOÍNA, 100 MG   | CÁPSULA                | Farmácia Municipal/UBS | S(A) |
| NORETISTERONA, ENANTATO 50MG + ESTRADIOL, VALERATO 5MG/ML INJETÁVEL                                 | AMPOLA                 | Farmácia Municipal/UBS |      |
| NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER COM 35 UNIDADES   | BLISTER                | Farmácia Municipal/UBS |      |
| NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG   | CÁPSULA                | Farmácia Municipal     | S    |
| NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 75 MG   | CÁPSULA                | Farmácia Municipal     | S    |
| ÓLEO MINERAL PURO SUSPENSÃO   | FRASCO                 | Farmácia Municipal/UBS |      |
| OMEPRAZOL, 20 MG  | CÁPSULA                | Farmácia Municipal/UBS |      |
| ONDANSETRONA 4 MG   | COMPRIMIDO DISPERSÍVEL | Farmácia Municipal/UBS |      |



|   |                        |                        |      |
|---|------------------------|------------------------|------|
| OSETALMIVIR 30MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS | S(A) |
| OSETALMIVIR 45MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS | S(A) |
| OSETALMIVIR 75MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS | S(A) |
| PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL  | FRASCO 10 ML           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PARACETAMOL, 500 MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PASTA D'ÁGUA (ÓXIDO DE ZINCO) 25%   | TUBO/FRASCO            | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO   | FRASCO 60 ML           | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PERÓXIDO DE BENZOÍLA 25MG/MG  | BISNAGA                | Farmácia Municipal/UBS |      |
| POLIVITAMINAS DO COMPLEXO B INJETÁVEL   | AMPOLAS                | Farmácia Municipal/UBS |      |
| POLIVITAMINAS DO COMPLEXO B   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PLANTAGO OVATA FORRSK 3,5 GR  | SACHÊS 5GR             | Farmácia Municipal     |      |
| PREDNISOLONA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL   | FRASCO 100 ML          | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PREDNISONA, 5 MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PREDNISONA, 20 MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PRESERVATIVO MASCULINO 52MM DE LÁTEX  | CAIXA COM 144 UNIDADES | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PRESERVATIVO FEMININO DE LÁTEX  | UNIDADE                | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL   | AMPOLA 2 ML            | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PROMETAZINA 25MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PROPITIOURACILA 100MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal     |      |
| PROPRAFENONA 300MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PROPATILNITRATO 10MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| RETINOL 3000 UI + COLECALCIFEROL 800UI GOTAS  | FRASCO                 | Farmácia Municipal/UBS |      |
| SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG   | SACHÊS                 | Farmácia Municipal     |      |
| SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE CONTENDO 27,9G | ENVELOPE               | Farmácia Municipal/UBS |      |
| SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL   | FRASCO 200 DOSES       | Farmácia Municipal/UBS |      |
| SALBUTAMOL 2MG/5ML SUSPENSÃO  | FRASCO                 | Farmácia Municipal/UBS |      |
| SERINGA DESCARTÁVEL 50 UI INSULINO-DEPENDENTES  | PACOTE COM 10          | Farmácia Municipal/UBS |      |
| SERINGA DESCARTÁVEL 100 UI INSULINO-DEPENDENTES   | PACOTE COM 10          | Farmácia Municipal/UBS |      |
| SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal     | S    |
| SIMETICONA 40MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| SIMETICONA 75MG/ML GOTAS  | FRASCO                 | Farmácia Municipal/UBS |      |
| SINVASTATINA, 20 MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| SINVASTATINA, 40 MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA   | TUBO                   | Farmácia Municipal/UBS |      |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG/80MG/ML - SUSPENSÃO   | FRASCO                 | Farmácia Municipal/UBS | S(A) |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS | S(A) |
| SULFATO FERROSO 40MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS  | FRASCO                 | Farmácia Municipal/UBS |      |
| SULPIRIDA 50MG  | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal     | S    |
| TETRACAÍNA, CLORIDRATO 1% + FENILEFRINA, CLORIDRATO 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA  | GOTAS                  | Farmácia Municipal     | S    |
| TIAMINA 300MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal/UBS |      |
| TIBOLONA 2,5 MG   | COMPRIMIDO             | Farmácia Municipal     |      |
| TIMOLOL, MALEATO 0,5% COLÍRIO   | FRASCO                 | Farmácia Municipal/UBS |      |



Estado do Paraná  
Prefeitura Municipal de Barracão  
Rua São Paulo, 235 - Centro  
Tel. (49) 3644-1215 / 3644-1217  
www.barracao.pr.gov.br

|  |            |                        |   |
|--|------------|------------------------|---|
| TIORIDAZINA 100MG                        | COMPRIMIDO | Farmácia Municipal     | S |
| TIRAS PARA MEDIR GLICEMIA                | CAIXA      | Farmácia Municipal/UBS |   |
| TRAMADOL 50 MG                           | COMPRIMIDO | Farmácia Municipal     | S |
| TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/1ML INJETAVEL  | AMPOLA     | Farmácia Municipal     | S |
| TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/1ML INJETAVEL | AMPOLA     | Farmácia Municipal     | S |
| VARFARINA SÓDICA 5MG                     | COMPRIMIDO | Farmácia Municipal/UBS |   |
| VALSARTANA 320 MG                        | COMPRIMIDO | Farmácia Municipal     |   |
| VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG            | CÁPSULAS   | Farmácia Municipal     | S |
| VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG           | CÁPSULAS   | Farmácia Municipal     | S |
| VERAPAMIL 80MG                           | COMPRIMIDO | Farmácia Municipal/UBS |   |
| ZOLPIDEN 10MG                            | COMPRIMIDO | Farmácia Municipal     | S |

**ATUALIZADA EM 17 DE JUNHO DE 2024**