

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NERÓPOLIS

DEPARTAMENTO: Farmácia Básica

Endereço: Rua Pacifico Teixeira Qd. 31 Lt. 06, nº866, Centro, Nerópolis-GO

Farmacêuticas Responsáveis: Marcia Lucia Vitorino Mendes Ferreira CRF/GO nº 14377 e Kahoma Karla Martins Teixeira Silva CRF/GO nº 11070.

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA FARMÁCIA BÁSICA

ANTI-HIPERTENSIVOS	ANTIFÚNGICOS SISTÊMICOS E LOCAIS
ANLÓDIPINO 5MG	FLUCONAZOL 150MG
ATENÓLOL 50MG/100MG	MICONAZOL (CREME VAGINAL)
CAPTÓPRIL 25/5 0MG	NISTATINA (CREME VAGINAL)
CARVEDILOL 12,5 MG	ANTI-HELMÍNTICOS
CARVEDILOL 6,25 MG	AIBENDAZOL 40MG/ML
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	ALBENDAZOL 400MG
ENALAPRIL 20MG	ANTI-HISTAMÍNICOS
METILDOPA 250MG	MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 0,4MG/ML
METILDOPA 500MG	PROMETAZINA 25MG
NIFEDIPINO 20MG	LORATADINA 10 MG
DIURÉTICOS	LORATADINA 1MG/ML
ESPIRONOLACTONA 25MG	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDES
FUROSEMIDA 40MG	DEXAMETASONA CREME (TÓPICO)
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	FOSFATO DE PREDNISOLONA 3MG/ML
ANTIARRÍTMICOS	PREDNISONA 20MG
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	PREDNISONA 5MG
DIGOXINA 0,25MG	DEXAMETASONA ELIXIR (XAROPE)
	ANTI AGREGANTE PLAQUETARIO
ANTILIPÊMICOS	AAS 100MG
SINVASTATINA 20MG	ANTIESPAMODICO
ANTIULCEROSOS	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 10MG + 250MG
OMEPRAZOL 20MG	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG

ANTIANÊMICOS	ANTIVERTIGINOSOS
ÁCIDO FÓLICO 5MG	CINARIZINA 75MG
SULFATO FERROSO 40MG	EXPECTORANTES (XAROPES)
SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS	AMBROXOL ADULTO
SULFATO FERROSO XAROPE	AMBROXOL INFANTL
ANTI DIABÉTICOS	
GLIBENCLAMIDA 5 MG	ANTI-INFLAMATÓRIOS (AINEs)
METFORMINA 850 MG	IBUPROFENO 30MG
ANTIBIÓTICOS SISTÉMICOS E LOCAIS	IBUPROFENO 50MG/ML
AMOXICILINA 500MG	NIMESULIDA 100 MG
AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO	NIMESULIDA 50 MG/ML
AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSÃO	PSICOTRÓPICOS (CONTROLADOS)
AZITROMICINA 500MG	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG (DEPAKENE) RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
CEFALEXINA 500MG	ALPRAZOLAM 1MG RECEITUÁRIO B AZUL
CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO	AMITRIPTILINA 25MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
CIPROFLOXACINO 500MG	CARBAMAZEPINA 200MG(TEGRETOL) RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
METRONIDAZOL 250MG	CARBONATO DE LÍTIO 300MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRINA 250MG/5ML SUSPENSÃO (BACTRIM)	CITALOPRAM 20 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRINA 400MG +80MG (BACTRIM)	CLOBAZAM 10 MG RECEITUÁRIO B AZUL
NEOMICINA+BACITRACINA ZINICA CREME (TÓPICO)	CLONAZEPAM 0,5 MG RECEITUÁRIO B AZUL
METRONIDAZOL GELÉIA (VAGINAL)	CLONAZEPAM 2MG (RIVOTRIL) RECEITUÁRIO B AZUL
ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
DIPIRONA 500MG	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
DIPIRONA 500MG/ML GOTAS	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
PARACETAMOL 500MG	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	CLORIDRATO DE TIRIDAZINA 50 MG CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
OUTROS	CLORPROMAZINA 100MG(AMPLICTIL) RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
SORO REIDRATAÇÃO ORAL	CLORPROMAZINA 25MG (AMPLICTIL) RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
CONTRACEPTIVOS	DIAZEPAM 10MG RECEITUÁRIO B AZUL
CICLO 21 0,15MG +0,03MG (pílula oral)	DIVALOPROATO DE SÓDIO 500 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
LEVONORGESTREL (PILULA DO DIA SEGUINTE)	ESCITALOPRAM 10 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
NOREGYNA 50+5 MG/ML (MENSAL)	FENITOINA 100MG (HIDANTAL) RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
NORETISTERONA (MICRONOR) 0,35MG (MENSAL)	FENOBARBITAL 100MG (GARDENAL) RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS

DEMEDROX (DEPO PROVERA) 150MG/ML(TRIMESTRAL)	FLUOXETINA 20MG- RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	HALOPERIDOL 1 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	HALOPERIDOL 5MG (HALDOL)- RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	HALOPERIDOLDECANOATO 70,25 MG/ML INJETAVEL CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	LEVOMEPROMAZINA 100 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	LEVOMEPROMAZINA 25 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	LORAZEPAM 2 MG RECEITUÁRIO B AZUL
	NORTRIPTILINA 25 RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	QUETIAPINA 25 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	RISPERIDONA 1MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	RISPERIDONA 2 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	SERTRALINA 50 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	TOPIRAMATO 50 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	VENLAFAXINA 150 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	VENLAFAXINA 75 MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS

* A dispensação é realizada mediante a apresentação de receita médica e cartão SUS;

* Os seguintes medicamentos são elencados com base na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME, conforme os itens do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, levando em consideração o perfil epidemiológico do município e prescrições médicas mais recorrentes.