

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS MUNICIPAL

SEGUIE A BAIXO O ELENCO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS, COMO UM TODO DE A-Z PARA O TRATAMENTO DE TODAS AS PATOLOGIAS, NO QUAL A ATENÇÃO PRIMÁRIA TEM AS COMPETENCIAS LEGAIS EM ASSITIR OS PACIENTES COM SUAS DEMANDAS, SEJAM RECORRENTES OU NÃO.

ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	
ÁCIDO ASCORBICO 200MG/ML	SOLUÇÃO/GOTA	
ALBENDAZOL 40MG/ML	SUSP. ORAL	
ALEDRONATO DE SODIO 70MG	COMPRIMIDO	
ALPRAZOLAM 0,5MG	COMPRIMIDO	
ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO	
ALPRAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO	
AMITRIPILINA 25MG	COMPRIMIDO	
AMOXICILINA 250MG/5ML	SUSPENSÃO	
AMOXICILINA 500MG	CAPSULA	
ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO	
ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	
ATENALOL 50MG	COMPRIMIDO	
AZITROMICINA 40MG/5ML	SUSP. ORAL	
AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	
BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO	
BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO	
BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO	
CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO	
CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO	
CEFALEXINA 250MG/5ML	SUSPENSÃO	
CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	
CELOCOXIBE 200MG	CÁPSULA	ao especialista.
CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	
CETOCONAZOL 20MG/G	CREME	
CICLOBENZAPINA 10MG	COMPRIMIDO	
CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	
CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	
CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO	
CLONAZEPAM 2,5MG/ML	SOLUÇÃO	
CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO	
CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	
CLOPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	

CLOPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	
DEPAKENE 250MG	COMPRIMIDO	
DEPAKENE 250MG/5ML	XAROPE C/ 100ML	
DEPAKENE 500MG	COMPRIMIDO	
DEPAKOTE 500MG	COMPRIMIDO	
DEXAMETASONA 0,1MG/ML	ELIXIR	
DEXAMETAZONA 1MG/G	CREME	
DEXAMETAZONA 4MG	COMPRIMIDO	
DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	XAROPE	
DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO	
DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	COMPRIMIDO	
DICLOFENACO DE SÓDICO 50MG	COMPRIMIDO	
DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO	
DIPIRONA 500MG/ML	SOL. ORAL	
ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO	
ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO	
ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO	
ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO	
ESPIRONALACTONA 25MG	COMPRIMIDO	
ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	
EZETEMIBA 10MG	COMPRIMIDO	
FENITOINA 100MG	COMPRIMIDO	
FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO	
FENOBARBITAL 40MG/ML	SUSP. ORAL	
FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO	
FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	
FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	
GLIBENCAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	
GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	
GLICLAZIDA 30MG	COMPRIMIDO	
HALDOL 1MG	COMPRIMIDO	
HALDOL 5MG	COMPRIMIDO	
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	
HIDROCORTIZONA 10MG/G	CREME	
IBUPROFENO 50MG/ML	SOLUÇÃO	
IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO	
IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO	
IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	
IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	
LAMOTRIGINA 100MG	COMPRIMIDO	
LAMOTRIGINA 50MG	COMPRIMIDO	

LEVOZINE 100MG	COMPRIMIDO	
LEVOZINE 25MG	COMPRIMIDO	
LORATADINA 1MG/ML	XAROPE	
LOSARTANA 50MG	COMPRIMIDO	
METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO	
METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	
METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	
METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO	
METRONIDAZOL 100MG/G	VAGINAL	
METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO	
MUPUROCINA 20MG/G	POMADA	
NEBACETIM	POMADA	
NEULEPTIL 1%	SOLUÇÃO	
NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO	
NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO	
NIMSULIDA 100MG	COMPRIMIDO	
NISTATINA 100.000 MG	SOLUÇÃO	
NISTATINA 100.000MG	VAGINAL	
OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULA	
OXICARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO	
OXICARBAMAZEPINA 600MG	COMPRIMIDO	
PACO	COMPRIMIDO	
PARACETAMOL 200MG/ML	SOL. ORAL	
PARACETAMOL 750MG	COMPRIMIDO	
PERMAGANATO DE POTÁSSICO 100MG	COMPRIMIDO SOLÚVEL	
PERMETRINA 1%	SOLUÇÃO	
PIOGLITAZONA 30MG	COMPRIMIDO	
POMRSTRIENO	CRÈME BISNAGA C/1G	
PREDNISOLONA 1MG/ML	SOLUÇÃO	
PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	
PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	
PREGABALINA 150MG	COMPRIMIDO	ao especialista.
PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO	
PROLOPA BD 100/25MG	COMPRIMIDO	ao especialista.
PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO	
PURAN T4 50mcg	COMPRIMIDO	
QUETIAPINA 100MG	COMPRIMIDO	ao especialista.
QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO	
RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	
RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	
RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	
RITALINA 10MG	COMPRIMIDO	ao especialista.
ROSUVARSTATINA	COMPRIMIDO	ao especialista.

20MG		
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL	PÓ P/ DISSOLUÇÃO	
SALBUTAMOL 100mcg	SPRAY INALATÓRIO	
SALBUTAMOL 0,48MG/ML	XAROPE	
SECNIDAZOL 100MG	COMPRIMIDO	
SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	
SIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO	
SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	
SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO	
SULF/TRIM. 200/5ML+80MG	SUSP. ORAL	
SULF/TRIM. 400+80MG	COMPRIMIDO	
SULFA + TRIMETOPRIMA 200+40MG/ML	SOLUÇÃO	
SULFA+ TRIMETOPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO	
SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO	
SUSTRATE 10MG	COMPRIMIDO	ao especialista.
TRAMAL 50MG	COMPRIMIDO	
VALSARTANA 160MG	COMPRIMIDO	ao especialista.
ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO	ao especialista.
SIMETICONA 75MG/ML	GOTA	
CARBONATO DE CALCIO+VIT. D 1.250MG+400UI	COMPRIMIDO	ao especialista.

COORDENAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Dr. ZIRELMI GOMES CRF /AL 2357 RQE 5099-73

SÃO MIGUEL DOS MILAGRES-AL

FARMACÊUTICO RT

PORTARIA Nº 137/2025

COM ESSAS INFORMAÇÕES À CIMA, SOLICITO MENSALMENTE POR MEDICAÇÕES UM TOTAL DE 6.000 COMPRIMIDOS PARA A ATENÇÃO BÁSICA, PARA ATENDIMENTOS INFANTIS 300 ITENS, INSUMOS FARMACEUTICOS 8.000 ITENS E PARA O ATENDIMENTOS DE SAÚDE MENTAL, NO QUAL ATENDEMOS A DEMANDA DOS PACIENTES DO CAPS, UM TOTAL DE 8.000 ITENS(COMPRIMIDOS).

OBS: PODENDO SOFRER ALTERAÇÕES PARA CIMA A DEPENDER DAS NECESSIDADES.

DE JANEIRO DE A DEZEMBRO DE 2026.

