



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE D'ÁGUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Nº ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1	AAS 100MG	COMPRIMIDO
2	ACEBROFILINA 5MG/ML	FRASCO -120ML
3	ACEBROFILINA 10MG/ML	FRASCO -120ML
6	ÁCIDO ASCORBICO 200MG/ML- 20ML	FRASCO -20ML
7	ÁCIDO ASCORBICO 500MG	COMPRIMIDO
8	ÁCIDO ASCÓRBICO 5ML- 100MG/ML	AMPOLA-5ML
9	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO
11	ÁCIDO TRANEXAMICO 5ML- 50MG/ML	AMPOLA-5ML
	ÁCIDO TRANEXAMICO 250MG	COMPRIMIDO
12	ACIDO VALPROICO 50MG/ML-	FRASCO-100ML
13	ACIDO VALPROÍCO 250MG	CAPSULA
14	ACIDO VALPROÍCO 500MG	CAPSULA
17	AEROLIN- SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG	FRASCO
18	ÁGUA P /INJEÇÃO 10ML-	AMPOLA-10ML
19	ALBENDAZOL 40MG/ML	FRASCO-10ML
20	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO
21	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO
22	AMBROXOL 3MG/ML	FRASCO -50ML
23	AMBROXOL 6MG/ML	FRASCO -50ML
24	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO
25	AMITRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO
26	AMOXICILINA 250MG/5ML	FRASCO-60ML
27	AMOXICILINA 500MG	CAPSULA
28	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG	COMPRIMIDO
30	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO
31	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO
33	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
35	BENZILATO DE ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
36	BENZILATO DE ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO
37	BENZILPENICILINABENZATI NA- INJ.600UI	FRASCO –AMPOLA



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE D'ÁGUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

38	BENZILPENICILINABENZATINA- INJ.1200UI	FRASCO –AMPOLA
40	BIPERIDENO- 2MG	COMPRIMIDO
42	BROMIDRATO DE IPRATRÓPIO- 0,025MG/ML- 20ML	FRASCO-20ML
43	BROMOPRIDA- 10MG	COMPRIMIDO
44	BROMOPRIDA- 4MG/ML	FRASCOS
45	BROMOPRIDA- 5MG/ML	AMPOLA
46	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA- 10MG	COMPRIMIDO
47	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA- 10MG/ML- 20ML	FRASCO-20ML
48	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA- 20MG/ML- 2ML	AMPOLA-2ML
49	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 10MG+250MG	COMPRIMIDO
50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DAPIRONA SÓDICA- 4MG/ML+500MG/ML – 5ML	AMPOLA-5ML
51	BUDESONIDA- 32MCG	FRASCO
52	CARBONATO DE LITIO- 300MG	COMPRIMIDO
53	CAPTOPRIL- 25MG	COMPRIMIDO
54	CAPTOPRIL- 50MG	COMPRIMIDO
55	CARBAMAZEPINA- 200MG	COMPRIMIDO
56	CARBAMAZEPINA- 20MG/ML – 100ML	FRASCO
57	CARVEDILOL- 6,25MG	COMPRIMIDO
58	CEFALEXINA- 250MG/5ML	FRASCO-60ML
59	CEFALEXINA- 500MG	COMPRIMIDO
60	CEFTRIAXONA- 1G- IV	AMPOLA
61	CEFTRIAXONA- 1G-IM	AMPOLA
62	CETOCONAZOL- 30MG	BISNAGA -30G
63	CETOCONAZOL- 200MG	COMPRIMIDO
64	CIPROFLOXACINO- 500MG	COMPRIMIDO
66	CLONAZEPAM- 0,5MG	COMPRIMIDO
67	CLONAZEPAM- 2MG	COMPRIMIDO
68	CLONAZEPAM- 2,5MG/ML – 20ML	FRASCO -20ML
71	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA- 25MG	COMPRIMIDO
73	CLORIDRATO DE FLUOXETINA- 20MG	CAPSULA



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE D'ÁGUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

74	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2%- 20ML	FRASCO-20ML
75	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA- 10MG	COMPRIMIDO
77	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL-40MG -	COMPRIMIDO
78	CLORIDRATO DE PROMETAZINA- 25MG	COMPRIMIDO
83	DEXAMETASONA-0,1MG/ML – 120ML –	FRASCO-120ML
84	DEXAMETASONA- 0,1%- 10G	BISNAGA-10G
85	DEXAMETASONA- 4MG	COMPRIMIDO
86	DEXAMETASONA- 4MG/ML– 2ML	AMPOLA-2ML
87	DEXAMETSONA-2MG/ML– 2ML	AMPOLA-2ML
88	DEXCLORFENIRAMINA-2MG	COMPRIMIDO
89	DEXCLORFENIRAMINA- 2MG/5ML – 100ML	FRASCO-100ML
90	DIAZEPAM- 5MG	COMPRIMIDO
91	DIAZEPAM- 10MG	COMPRIMIDO
92	DIAZEPAM-10MG/ML – 2ML	AMPOLA-2ML
96	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML– 2ML	AMPOLA-2ML
98	DIPIRONA- 500MG/ML – 10ML –	GOTAS-10ML
99	DIPIRONA- 500MG	COMPRIMIDO
100	DIPIRONA- 500MG/ML –	AMPOLA-2ML
102	ENALAPRIL- 5MG	COMPRIMIDO
103	ENALAPRIL- 10MG	COMPRIMIDO
104	ENALAPRIL- 20MG	COMPRIMIDO
107	ESPIRONOLACTONA- 25MG	COMPRIMIDO
108	FENOBARBITAL-100MG	COMPRIMIDO
109	FENOBARBITAL- 40MG/ML- 20 ML	FRASCO-20ML
111	FENITOÍNA- 100MG	COMPRIMIDO
115	FUROSEMIDA- 10MG/ML	AMPOLA-2ML
117	GLIBENCLAMIDA- 5MG –	COMPRIMIDO
122	HIDROCLOROTIAZIDA- 25MG	COMPRIMIDO
124	HIDROCORTISONA- 500MG – 5ML	AMPOLA-5ML
125	HIDROCORTISONA- 100MG– 5ML	AMPOLA-5ML
127	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML – 100ML	FRASCO-100ML
129	HALOPERIDOL- 1MG	COMPRIMIDO
130	HALOPERIDOL- 5MG	COMPRIMIDO



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE D'ÁGUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

132	IBUPROFENO- 300MG	COMPRIMIDO
133	IBUPROFENO- 600MG	COMPRIMIDO
134	IBUPROFENO- 100MG/ML– 30ML	FRASCO-30ML
135	IVERMECTINA- 6MG	COMPRIMIDO
136	LACTULOSE- 667MG/ML	FRASCO
142	LEVOTIROXINA- 25MG	COMPRIMIDO
143	LEVOTIROXINA- 50MG	COMPRIMIDO
145	LEVOTIROXINA- 100MG	COMPRIMIDO
147	LOSARTANA POTÁSSICA- 50MG	COMPRIMIDO
148	LORATADINA- 1MG/ML – 100ML	FRASCO-100ML
149	LORATADINA- 10MG	COMPRIMIDO
152	METRONIDAZOL- 100MG/G – (50G)	BISNAGA-50G
153	METRONIDAZOL- 250MG	COMPRIMIDO
154	METRONIDAZOL- 40MG/ML	FRASCO-100ML
155	MEBENDAZOL- 40MG/ML	FRASCO-30ML
157	MICONAZOL- 20MG/G 980G)	BISNAGA-80G
159	METILDOPA- 250MG	COMPRIMIDO
160	METILDOPA- 500MG	COMPRIMIDO
161	METFORMINA- 500MG	COMPRIMIDO
162	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO
165	NIMESULIDA- 100MG	COMPRIMIDO
167	NISTATINA- 10.000UI/ML- 30ML	SUSPENSÃO-30ML
168	NISTATINA- 2.500UI- 50G	BISNAGA-50G
170	ÓLEO MINERAL- 100ML	FRASCO-100ML
171	OMEPRAZOL- 20MG	CAPSULA
172	OMEPRAZOL- 20MG/ML- 10ML	AMPOLA-10ML
173	ONDANSETRONA- 4MG	COMPRIMIDO
174	ONDANSETRONA- 8MG	COMPRIMIDO
175	ONDANSETRONA- 2MG/ML	AMPOLA-2ML
181	PARACETAMOL- 500MG	COMPRIMIDO
182	PARACETAMOL- 20MG/ML- 10ML	FRASCO-10ML
187	PREDNISONA- 5MG	COMPRIMIDO
188	PREDNISONA- 20MG	COMPRIMIDO
190	PREDNISOLONA- 3MG/ML- 60ML	FRASCO-60ML
197	SINVASTATINA- 20MG	COMPRIMIDO
201	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE D'ÁGUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

203	SECNIDAZOL- 1000MG	COMPRIMIDO-1G
204	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL- 27,5G	CAIXA C/100
208	SORO GLICOSADO- 500ML	FRASCO 500ML- CAIXA C/24
209	SORO RINGER C/LACTATO- 500ML	FRASCO 500ML- CAIXA C/24
212	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 40MG+8MG- 50ML	FRASCO-50ML
	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 400/80MG	COMPRIMIDO
213	SULFADIAZINA DE PRATA- 10MG- (50G)	BISNAGA-50G