



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAÚDE COM RESPONSABILIDADE
POSTO ITAMUCURI



MEDICAMENTOS DISPONIVEL NA UNIDADE DE SAÚDE		
DATA DA ATUALIZAÇÃO		27/07/2022
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS MEDICAMENTOS	QUANTIDADE
0101	ACICLOVIR COMPRIMIDO	325
0102	ACICLOVIR CREME	19
0103	ACIDO FOLICO 0,5MG COMPRIMIDO	60
0104	ACIDO TRANSAMINOMETIL CICLO HEXANO AMPOLA	17
0105	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	30
0106	AZITROMICINA	6
0107	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRO	45
0108	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	590
0109	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	60
0110	CETOCONAZOL COMPRIMIDO	495
0111	CIMETIDINA INJETAVEL	12
0112	CLORIDRATO DE LIDOCAINA AMPOLA	5
0113	DEXAMETASONA INJETAVEL	9
0114	DICLOFENACO AMPOLA	38
0115	DIPIRONA 1G / 2ML INJETAVEL	42
0116	DIPIRONA GOTAS	0
0117	ENALAPRIL MALEATO 10MG COMPRIMIDO	210
0118	ENALAPRIL MALEATO 20MG COMPRIMIDO	0
0119	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	320
0120	Gentamicina 80 mg injetavel	12
0121	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO	50
0122	HIDROCORTIZONA INJETAVEL 100MG AMPOLA	0
0123	HIDROCORTIZONA INJETAVEL 500MG AMPOLA	21
0124	LOZARTANA POTASSICA COMPRIMIDO	1860
0125	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	440
0126	METOCLOPRAMIDA AMPOLA	33
0127	PROMETAZINA INJETÁVEL 50MG/ML	2
0128	SALBUTAMOL XAROPE	2
0129	SIMETICONA GOTAS	0
0130	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO	0
0131	VITAMINA K 10MG 1ML (KANAKION)	9
0132	METOCLOPRAMIDA AMPOLA	8
0133	NEOMICINA CREME	0
0134	NIMESULIDA COMPRIMIDO 100MG	120
0135	NITRATO DE MICONAZOL LOÇÃO	0
0136	NOREGYNA INJETAVEL	8
0137	PARACETAMOL 200ML/ML	19
0138	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	90
0139	PROMETAZINA AMPOLA	3
0140	SAIS DE REIDRATAÇÃO	0
0141	SIMETICINA 75 MG GOTAS	0

