



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAÚDE COM RESPONSABILIDADE
POSTO TAMATAÍ- SANT TRINDADE



| MEDICAMENTOS DISPONIVEL NA UNIDADE DE SAÚDE | | |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|
| DATA DA ATUALIZAÇÃO | | 03/08/2022 |
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS MEDICAMENTOS | QUANTIDADE |
| 0101 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO COMPRIMIDO | 29 |
| 0102 | ÁCIDO ASCÓRBICO | 0 |
| 0103 | ACIDO TRANSAMINOMETIL CICLO HEXANO AMPOLA | 4 |
| 0104 | ALBENAZOL COMPRIMIDO | 10 |
| 0105 | BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA | 3 |
| 0106 | CAPTOPRIL COMPRIMIDO | 15 |
| 0107 | CEFTRAXONA INJETAVEL | 2 |
| 0108 | CIMETIDINA INJETÁVEL/ AMPOLA | 6 |
| 0109 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA | 2 |
| 0110 | COMPLEXO B | 3 |
| 0111 | DEXAMETASONA CREME | 3 |
| 0112 | DICLOFENACO AMPOLA | 1 |
| 0113 | DICLOFENACO GOTAS | 0 |
| 0114 | DIPIRONA AMPOLA | 0 |
| 0115 | DIPIRONA GOTAS | 0 |
| 0116 | ENALAPRIL MALEATO 20MG COMPRIMIDO | 30 |
| 0117 | FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO | 4 |
| 0118 | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA INJETÁVEL/ AMPOLA | 4 |
| 0119 | FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL/ AMPOLA | 7 |
| 0120 | GLICOSE 50% INJETAVEL | 0 |
| 0121 | HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL/ FRASCO | 5 |
| 0122 | HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL/ FRASCO | 6 |
| 0123 | HIDROXIDO DE ALUMINIO | 0 |
| 0124 | IBUPROFENO 200MG GOTAS | 0 |
| 0125 | IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO | 0 |
| 0126 | LORATADINA 5MG/ML SUSPENSÃO | 1 |
| 0127 | MEBENDAZOL SUESPENSÃO | 0 |
| 0128 | METILDOPA 250MG COMPRIMIDO | 30 |
| 0129 | METOCLOPRAMIDA AMPOLA | 8 |
| 0130 | MICONAZOL NITRATO CREME | 4 |
| 0131 | NEOMICINA POMADA | 8 |
| 0132 | PARACETAMOL 200MG GOTAS | 4 |
| 0133 | PARACETAMOL COMPRIMIDO | 0 |
| 0134 | PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO | 30 |
| 0135 | PROMETAZINA 20MG/ML INJETÁVEL/ AMPOLA | 0 |
| 0136 | SIMETICONA GOTAS | 12 |
| 0137 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML | 5 |
| 0138 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML | 5 |
| 0139 | SOLUCAO GLICOSADA 0,5% 500ML | 4 |
| 0140 | SULFAMET + TRIMETROPINA COMPRIMIDO | 0 |
| 0141 | SULFATO DE GENTAMICINA | 0 |



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAÚDE COM RESPONSABILIDADE
POSTO TAMATAÍ- SANT TRINDADE



.....

| | | |
|------|--------------------------------|---|
| 0142 | VITAMINA K 10MG 1ML (KANAKION) | 1 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |