



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAÚDE COM RESPONSABILIDADE
UBS BOA VISTA



MEDICAMENTOS DISPONIVEL NA UNIDADE DE SAÚDE		
DATA DA ATUALIZAÇÃO		19/10/2022
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS MEDICAMENTOS	QUANTIDADE
0101	DEXAMETAZONA SUSPENSÃO	48
0102	GENTAMICINA INJETAVEL 80G	13,01
0103	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	110
0104	ACICLOVIR CREME	80
0105	ACIDO ACETILSALICILICO - MARCA.: MEDQUIMI	339
0106	ACIDO FOLICO 0,5MG COMPRIMIDO	1800
0107	ACIDO TRANSAMINOMETIL CICLO HEXANO AMP	19
0108	ALBENAZOL COMPRIMIDO 400MG	379
0109	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	410
0110	AMPICILINA COMPRIMIDO. 500MG	104
0111	AMPICILINA INJETALVEL 1000MG-ML	10
0112	ANLONDIPINO 10MG	880
0113	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	1739
0114	AZITROMICINA. - MARCA.: PRATI / 500MG	35
0115	BASILATO DE ANLODIPINO 05MG COMP	59
0116	BASILATO DE ANLODIPINO 10MG COMP	560
0117	BENZOATO DE BENZILA FRASCO	2
0118	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRO	51
0119	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25M	550
0120	CARBAMAZEPINA 200 MG.COMPRIMIDO	1350
0121	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO	29
0122	CARBONATO DE LITIO 300MG COMP - MARCA.:	180
0123	CARVEDILOL 6,25MG	80
0124	CEFALEXINA - MARCA.: TEUTO/SUSPENSAO 250	11
0125	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	779
0126	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL	30
0127	CETOCONAZAL SHAMPOO 2%	4
0128	CETOCONAZOL 200MG COMRIMIDOS	60
0129	CIMETICONA 75MG/ML GOTAS	35
0130	CIMETIDINA - MARCA.: HYPOFARMA / INJETAVE	40
0131	CLONAZEPAM SUSPENÇÃO	4
0132	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	101
0133	CLORIDRATO DE ETILEFRINA	25
0134	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20ML	1
0135	CLORPROMAZINA COMPRIMIDO DE 25MG	20
0136	DEMEDROXE PROGESTERONA INJETAVEL	27
0137	DEXAMETASONA ANPOLA	216
0138	DEXAMETASONA CREME	58
0139	DEXAMETASONA SUSPENSÃO	1
0140	DEXCLOFENIRAMINA - MARCA.: FARMACE/SOLU	19
0141	DEXCLOFENIRAMINA SOLUÇÃO	31



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAÚDE COM RESPONSABILIDADE
UBS BOA VISTA



0142	DIAZEPAN - MARCA.10 : SANTISA/COMPRIMIDO	300
0143	DIAZEPAN. 5MG COMPRIMIDO	315
0144	DIAZEPAN.. - MARCA.: SANTISA/INJ. AMP.5MG/M	16
0145	DICLOFENACO INJETAVEL	123
0146	DICLOFENACO SODICO COMPRIMIDO	451
0147	DIMETICONA FRASCO - MARCA.: PRATI/0,70MG	50
0148	DIPIRONA 1G / 2ML - MARCA.: HYPOFARMA/INJE	296
0149	DIPIRONA COMPRIMIDO DE 500MG	360
0150	DIPIRONA GOTAS	123
0151	ENALAPRIL 10MG	1.240
0152	ENALAPRIL MALEATO 20MG	160
0153	ERGOTRATE	1
0154	ERITROMICINA FRASCO	13
0155	ESPIROLACTONA 25MG COMPRIMIDO	680
0156	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	720
0157	FENOBARBITAL FRASCO	7
0158	FIO DE SUTURA NYLON Nº 05	21
0159	FIO DE SUTURA NYLON Nº2	49
0160	FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO	40
0161	FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO	170
0162	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40MG	579
0163	FUROSEMIDA INJETÁVEL 10MG/ML	86
0164	GENTAMICINA INJETAVEL DE 80MG	56
0165	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5MG	5.950
0166	GLICASIDA 30MG	270
0167	GLICOSE 25% INJETAVEL	32
0168	GLICOSE 50% INJETAVEL	15
0169	HALOPERIDOL AMPOLA	15
0170	HIDRAPLEX	30
0171	HIDROCLOROTIAZIDA + LOSARTANA POTASSIC	90
0172	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDOS	4.428
0173	HIDROCORTIZONA INJETAVEL 100MG	34
0174	HIDROCORTIZONA INJETAVEL 500MG - MARCA.:	75
0175	HIDROXIDO DE ALUMINIO	7
0176	IBUPROFENO - MARCA.: PRATI COMPRIMIDO 60	309
0177	IBUPROFENO 200MG/ML - MARCA.: VITAMEDIC /	58
0178	ITRACONAZOL 100MG	31
0179	LORATADINA 10MG COMP - MARCA.: CIMED	60
0180	LORATADINA XAP. - MARCA.: PRATI/FRC 5MG/M	5
0181	LOZARTANA POTASSICA - MARCA.: CIMED / CO	1040
0182	MEBENDAZOL COMPRIMIDO 100MG	72
0183	MEBENDAZOL SUSPENSÃO	74
0184	METFORMINA.850MG.. - MARCA.: PRATI COMPR	1.989
0185	METILDOPA 250MG	181



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAÚDE COM RESPONSABILIDADE
UBS BOA VISTA



0186	METOCLOPRAMIDA AMPOLA	103
0187	MICONAZOL LOÇÃO	18
0188	MICONAZOL NITRATO CREME	32
0189	MICONAZOL VAGINAL	3
0190	MORFINA INJETAVEL	5
0191	NEOMICINA POMADA	30
0192	NIFEDIPINO 20MG	220
0193	NIMESULIDA 100MG	503
0194	NIMESULIDA SUSPENÇÃO 50MG	38
0195	NISTANTE CREME VAGINAL	62
0196	NISTANTINE ORAL SUSPENÇÃO	5
0197	NORESTIN COMPRIMIDO	49
0198	OLEO MINERAL FRASCO	7
0199	OMEPRAZOL COMPRIMIDO 20MG	48
0200	OXACABAZEPINA SUSP. - 60MG	12
0201	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500MG	647
0202	PARACETAMOL DE 750MG	249
0203	PARACETAMOL GOTAS	89
0204	PELEM COMPRIMIDO DIA "D"	4
0205	PERMETRINA XAMPU 60ML	5
0206	PROMETAZINA AMPOLA	25
0207	RISERIDONA 3MG COMPRIMIDO	100
0208	RISPERIDONA 1MG/ML COMPRIMIDO	210
0209	RISPERIDONA 2MG/ML COMPRIMIDO	130
0210	RISPERIDONA FRASCO	20
0211	SALBUTAMOL XAROPE	12
0212	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250MG	0,01
0213	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	53,01
0214	SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA - FRASCO 500ML	62
0215	SOLUÇÃO RINGER 500ML	25
0216	SONDA URETAL DE ALIVIO N10	9
0217	SULFA + TRIMETROPINA 400+80MG	770
0218	SULFATO DE MAGNESIO. 50%	30
0219	SULFATO FERROSO 40%	1249
0220	SULFATO FERROSO GOSTAS SUSPENÇÃO	10
0221	TRAMADOL 50MG/ML	40
0222	VALPROATO DE SODIO.500MG	759
0223	VITAMINA K 1ML KANAKION	10