



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAINHA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SAÚDE COM RESPONSABILIDADE  
**UBS JATUARANA**



MEDICAMENTOS DISPONIVEL NA UNIDADE DE SAÚDE		
DATA DA ATUALIZAÇÃO		19/10/2022
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS MEDICAMENTOS	QUANTIDADE
0101	ACIDO FOLICO	1.330
0102	ACIDO TRASAMINOMETICICLOHEXANO AMPOLA	8
0103	ALBENAZOL COMPRIMIDO 400MG	89
0104	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	489
0105	AMPICILINA COMP. 500MG	9
0106	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	300
0107	AZITROMICINA COMP 500MG	3
0108	BASILATO DE ANLODIPINO 050MG	120
0109	BASILATO DE ANLODIPINO 10MG	330
0110	BENZALCONIO/NISTATINA SUSP.	26
0111	BROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMPOLA	69
0112	BROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA COMPRI	188
0113	BROMETO ESCOPOLAMINA AMPOLA	17
0114	BROMIDRATO DE FENETEROL 5MG/ML	12
0115	CARBONATO DE LITIO COMPRIMIDO 300MG	1.180
0116	CARVEDILOL.6,25MG COMPRIMIDO	570
0117	CEFALEXINA. 500MG	133
0118	CIMETICONA GOTAS	196
0119	CIMETIDINA INJETAVEL	52
0120	CLONAZEPAN. 2MG COMPRIMID	870
0121	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG	52
0122	CLORIDRATO DE AMBROXOL15MG	9
0123	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	350
0124	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20ML	12
0125	COMPLEXO B	3
0126	DEXAMETASONA AMPOLA	37
0127	DEXAMETASONA XAROPE	1
0128	DEXCLOFENIRAMINA XAROPE	1
0129	DEXCLORFENIRAMINA COMP	40
0130	DIAZEPAN AMPOLAS	4
0131	DIAZEPAN COMPRIMIDO 05MG	289
0132	DIAZEPAN COMPRIMIDO 10MG	280
0133	DICLOFENACO 50MG COMPRIMIDOS	299
0134	DICLOFENACO AMPOLA	135
0135	DIPIRONA AMPOLA	50
0136	DIPIRONA GOTAS FRASCO	29
0137	ENALAPRIL MALEATO 10MG	1.100
0138	ENALAPRIL MALEATO 20MG	1.099
0139	EPINEFRINA 1MG/ML	8
0140	ERITROMICINA SUSP	7
0141	ERITROMICINA SUSP	1



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



0142	ESPIROLACTONA	240
0143	FENITOINA COMPRIMIDO	20
0144	FLUCONAZOL COMPRIMIDO	162
0145	FUROSEMIDA AMPOLA	162
0146	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40MG	1.840
0147	GENTAMICINA AMPOLA	11
0148	GICLOSE 25%	60
0149	GICLOSE 50%	60
0150	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5MG	2.480
0151	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	1.730
0152	HIDROCLOROTIAZIDA + LOSARTANA POTASSIC	1.860
0153	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	1.865
0154	HIDROCORTIZONA 100MG	5
0155	HIDROCORTIZONA INJETAVEL 500MG	26
0156	HIDROXIDO DE ALUMINIO	61
0157	IBUPROFENO - MARCA.: PRATI COMPRIMIDO 60	203
0158	IBUPROFENO 50MG/ML	23
0159	LORATADINA COMPRIMIDO	80
0160	LORATADINA XAPOPE	6
0161	LOZARTANA POTASSICA COMPRIMIDO	200
0162	MALEATO DE METILERGOMETRINA	8
0163	MEBENDAZOL COMPRIMIDO	120
0164	MEBENDAZOL SUPENSAO	75
0165	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	4.190
0166	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	1.280
0167	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	210
0168	METILDOPA. 500MG COMPRIMIDO	150
0169	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME	4
0170	MICONAZOL POMADA	20
0171	NEOMICINA POMADA	5
0172	NIFIDIPIDO 20	300
0173	NIFIDIPINO 20	150
0174	NIMESULIDA COMP	350
0175	NIMESULIDA COMP	393
0176	NIMESULIDA GOTAS	10
0177	NISTATINA CREME	69
0178	PARACETAMOL 750	147
0179	PARACETAMOL COMPRIMIDO	701
0180	PARACETAMOL GOTAS 200ML	34
0181	PREDNISONA 05MG COMPRIMIDO	30
0182	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	40
0183	PROMATEZINA COMP.	148
0184	PROMETAZINA INJETAVEL	21
0185	RISPERIDONA 2MG	210

