



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



MEDICAMENTOS DISPONIVEL NA UNIDADE DE SAÚDE		
DATA DA ATUALIZAÇÃO		15/02/2023
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS MEDICAMENTOS	QUANTIDADE
0103	ACICLOVIR CREME TUBO COM 10MG	3
0105	ÁCIDO FÓLICO COMPRIMIDO 0,5MG	875
0107	ÁCIDO TRANSAMINOMETILCICLOHEXANO INJETÁVEL/AMPOLA 5	17
0111	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML	15
0136	ATENOLOL COMPRIMIDO 25MG	17
0143	AZITROMICINA 500MG CAPS 500MG	16
0154	BESILATO DE ANLOPINO COMPRIMIDO DE 10MG	472
0159	BROMETO DE ESCOPOLAMINA INJ./AMPOLAS 20MG/ML IML	25
0160	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMPOLA 5ML	32
0205	CLORANFENICOL INJETÁVEL/FRASCO 1G	3
0217	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINA. COMPRIMIDO DE 500MG	32
0221	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA FRASCO DE 20ML. À 2%	18
0249	DICLOFENACO SÓDICO COMP 50MG	155
0250	DICLOFENACO SÓDICO INJETÁVEL/AMPOLA 75MG/3ML	9
0255	DIPIRONA GOTAS FRASCO SOL ORAL	20
0256	DIPIRONA INJETÁVEL/AMPOLA 1G/2ML	38
0257	DIPIRONA.. COMPRIMIDO DE 500MG	178
0263	ENALAPRIL MALEATO COMP 5MG	246
0264	ENALAPRIL MALEATO COMPRIMIDO DE 20MG	190
0265	ENALAPRIL MELEATO CAPS 10MG	478
0282	FITOMENADIONA INJ. VITAMINA K INJET/AMPOLA 10MG/ML	40
0287	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETAZONA INJETÁVEL/AMPOLA 4	31
0288	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40MG	90
0289	FUROSEMIDA INJETÁVEL/AMOPLA 10MG/ML	27
0292	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 0,5MG	860
0310	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25MG	196
0311	HIDROCORTISONA INJETÁVEL/FRASCO 100MMG	18
0312	HIDROCORTIZONA INJETAVEL FRASCO COM 500MG	21
0313	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO 62MG/ML 100ML	3
0315	IBUPROFENO 300MG	15
0316	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600MG	21
0336	LORATADINA COMPRIMIDO DE 10MG	20
0337	LORATADINA XAP. FRC 5MG/ML	10
0339	MEBENDAZOL COMPRIMIDO 100MG	21
0340	MEBENDAZOL. SUSP/VD 30ML	11
0341	MELEATO DE ENALAPRIL COMP 5MG	282
0343	METFORMINA COMPRIMIDO DE 500MG	188
0346	METILDOPA COMPRIMIDO DE 250MG	61
0348	METOCLOPRAMIDA AMPOLA 10MG/2ML	9
0350	METRONIDAZOL COMPRIMIDO DE 250MG	74
0351	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 400MG	9



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



0352	MICONAZOL CR. VAG TUBO 40MG + 14 APLICADORES	6
0353	MICONAZOL NITRATO CR TUBO 20MG	14
0354	NEOMICINA POMADA BISNAGA C/15G	8
0355	NIFEDIPINO COMPRIMIDO 10MG	76
0356	NISTATINA CR. VG TUBO 40MG + 10 APLICADORES	15
0357	ÓLEO MINERAL VIDRO 100ML	5
0358	SECNIDAZOL COMPRIMIDO 1G	2
0359	SINVASTATINA COMPRIMIDO 40MG	285
0360	SINVASTATINA COMPRIMIDO DE 20MG	56
0361	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%. FRASCO/INJETÁVEL 500ML	6
0362	SOLUÇÃO RINGER COM LACT FRASCO DE 500ML	3
0363	SULFAMET + TRIMETROPINA COMPRIMIDO 160MG + 800MG	185
0364	SULFAMET + TRIMETROPINA SUSP PED 50ML	10
0365	SULFATO DE GENTAMICINA INJETÁVEL 40MG/ML	17
0366	SULFATO DE GENTAMICINA INJETÁVEL 80MG/ML	17
0367	SULFATO DE GENTAMICINA INJETÁVEL/20MG/ML	18
0368	SULFATO FERROSO 40MG COMP	1.264
0369	SULFATO FERROSO... GOTAS DE 25MG/ML	16