

CLOMIPRAMINA 25MG;
CLONAZEPAM 2,5MG/ML;
CLONAZEPAM 2MG;
CLORPROMAZINA 100MG;
CLORPROMAZINA 25MG;
DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA;
DEPAKENE 250MG;
DIAZEPAM 10MG;
DIAZEPAM 5MG;
FENITOÍNA 100MG;
FENOBARBITAL 100MG;
FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS;
FLUOXETINA 20MG;
HALOPERIDOL 1MG;
IMIPRAMINA 25MG;
NORTRIPTILINA 25MG;
NORTRIPTILINA 50MG;

LISTA DIABETES MELLITUS:

INSULINA NPH CANETA;
INSULINA NPH FRASCO;
INSULINA REGULAR CANETA;
INSULINA REGULAR FRASCO;
TIRAS PARA GLICOSE;
GLICOSIMÉTRO;

TRATAMENTO PARA TABAGISMO:

ADESIVO NICOTINA 7MG/24H;
ADESIVO NICOTINA 14MG/24H;
ADESIVO NICOTINA 21MG/24H;
NICOTINA GOMA MASTIGÁVEL 2MG;

ANTICONCEPCIONAL:

NOREGNA INJETÁVEL; (TEMPO DE DURAÇÃO 30 DIAS)
DEMEDROX INJETÁVEL; (TEMPO DE DURAÇÃO 90 DIAS)
PREGNOLAN INJETÁVEL; (TEMPO DE DURAÇÃO 30 DIAS)

GLICLAZIDA 30MG;
GLICLAZIDA 60MG;
LEVOTIROXINA 100 MCG;
LEVOTIROXINA 25MCG;
LEVOTIROXINA 50 MCG;
METOPROLOL 100MG;
METOPROLOL 25MG;
METOPROLOL 50MG;
PANTOPRAZOL 40MG;
PROLOPA 100/25 MG;
PROLOPA 200/50MG;
SINVASTATINA 20MG;
SINVASTATINA 40MG;
SULFATO FERROSO 40MG;
VARFARINA SÓDICA 5MG;

ANTIBIÓTICO:

AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400+57 MG/ML
SUSPENSÃO;
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125 MG;
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875+125 MG;
AMOXICILINA 250/5 ML SUSPENSÃO;
AMOXICILINA 500MG;
AZITROMICINA 200/5 (600MG SUSPENSÃO);
AZITROMICINA 500MG;
BACTRIM 400+80MG;
CEFADROXILA 500MG;
CEFALEXINA 250MG/5ML;
CEFALEXINA 500MG;
CLARITROMICINA 250/5 MG ML SUSPENSÃO;
LEVOFLOXACINO 500MG;
LEVOFLOXACINO 750MG;
METRONIDAZOL 100/G CREME VAGINAL;
METRONIDAZOL 250MG;
METRONIDAZOL 400MG;
NITROFURANTOÍNA 100MG;
SULFADIZINA DE PRATA 1% POMADA;

**ANTI - INFLAMATÓRIO/ ANTI-ALÉRGICO E OUTROS TIPOS DE
MEDICAMENTO:**

ALBENDAZOL 400MG;
ALBENDAZOL SUSPENSÃO;
CICLOBENZAPRINA 10MG;
DESLORATADINA 1MG/ML;
DIPIRONA 500MG;
DIPIRONA GOTAS;
FLUCONAZOL 150MG;
IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS;
IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS;
IBUPROFENO 600MG;
LORATADINA 10MG;
LORATADINA 1MG/ML XAROPE;
PARACETAMOL GOTAS;
PERMITRINA 1% LOÇÃO;
PERMITRINA 5% LOÇÃO;
PREDNISOLONA 1% XAROPE;
PREDNISOLONA 20MG;
PREDNISOLONA 3% XAROPE;
PREDNISONA 20MG;
PREDNISONA 5MG;
PROMETAZINA 25MG;
SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL (SRO);
SORO SPRAY PARA NARIZ (NAJOSET);

BOMBINHAS:

AEROLIM 100MCG;
BECLOMETASONA 250 MCG;
BECLOMETASONA 50 MCG;

PSICOTRÓPICOS:

AMITRIPTILINA 75MG;
BIPERIDENO 2MG;
CARBAMAZEPINA 200MG;
CARBAMAZEPINA 20MG/ML;
CARBONATO DE LÍCIO 300MG;



Prefeitura Municipal de Cambuquira
Farmácia de Todos

De: Farmácia básica do SUS

Para: Prefeitura/gabinete

Data: 20/03/2025

**MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA DISPONÍVEIS NO MOMENTO,
NA DATA DE 20/03/2025:**

MEDICAMENTO DE USO CONTÍNUO:

AAS 100MG;
ÁCIDO FÓLICO 5MG;
ALENDRONATO 70MG;
ALOPURINOL 100MG;
ALOPURINOL 300MG;
ANLÓDIPINO 10MG;
ANLÓDIPINO 5MG;
ATENÓLÓL 100MG;
ATENÓLÓL 50MG;
CARVEDILOL 12,5 MG;
CARVEDILOL 25 MG;
CARVEDILOL 3,125 MG;
CARVEDILOL 6,25 MG;
CIPROFIBRATO 100MG;
DIGOXINA 0,25MG;
DOXAZOSINA 2MG;
ENALAPRIL 20MG;
ESPIRONOLACTONA 100MG;
ESPIRONOLACTONA 25MG;
FINASTERIDA 5MG;
FUROSEMIDA 40MG;