

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

<b>CENTRO DE SAUDE MARIO GITAY NABUCO DE ARAUJO</b>			
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Estoque</b>	<b>Disponibilidade</b>
1	AAS 100 MG *	10000	Sim
2	ACEBROFILINA 5MG/ML *	14	Sim
3	ACET DE BETAMETASONA 3MG+FOSF DISSOD BETAMETASONA 3MG/ML INJ*	350	Sim
4	ACETATO DE CIPROTERONA 2MG/ ETINILESTRADIOL 0,035MG (FERANE 35) *	86	Sim
5	ACETILCISTEINA XPE INF*	159	Sim
6	ACICLOVIR 200MG *	1988	Sim
7	ACICLOVIR CREME 10G*	189	Sim
8	ACIDO FOLICO 5MG*	8380	Sim
9	ACIDO VALPROICO 250MG *	2250	Sim
10	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML *	46	Sim
11	ACIDO VALPROICO 500MG *	1050	Sim
12	ACTOS 30 MG *	660	Sim
13	AD-TIL GOTAS *	106	Sim
14	AGULHAS PARA CANETA INSULINA	23535	Sim
15	ALBENDAZOL 400MG CPDOS *	494	Sim
16	ALBENDAZOL SUSPENSAO 10ML*	513	Sim
17	ALOPURINOL 100MG*	3780	Sim
18	ALOPURINOL 300 MG *	1680	Sim
19	ALPRAZOLAM 0,5MG *	1830	Sim
20	ALPRAZOLAM 1 MG *	1500	Sim
21	ALPRAZOLAM 2MG *	2820	Sim
22	AMIODARONA 100MG *	990	Sim
23	AMIODARONA 200MG*	2930	Sim
24	AMITRIPTILINA 25MG *	36480	Sim
25	AMOXICILINA + CLAVUNALATO 500MG+125MG *	2276	Sim
26	AMOXICILINA +CLAVULANATO 250MG/62,5MG SUSPENSÃO*	229	Sim
27	AMOXICILINA 250MG/5ML *	248	Sim
28	AMOXICILINA 500MG *	3057	Sim
29	ANLODIPINA 10 MG *	750	Sim
30	ANLODIPINA 5 MG *	3820	Sim
31	ARIPIRAZOL 10MG COMPRIMIDO*	1380	Sim
32	ARIPIRAZOL 1MG/ML*	64	Sim
33	ATENOLOL 50 MG *	2700	Sim
34	ATROPINA *	0	Não
35	AZITROMICINA 200MG/5ML*	419	Sim
36	AZITROMICINA 500MG *	4231	Sim
37	BACLOFENO 10MG *	4340	Sim
38	BENZ.PENIC.PROCAINA+BENZIP. POTASSICO (INJ)	100	Sim
39	BENZILPENICIL.BENZATINA 1.200.000 UI *	550	Sim
40	BETAISTINA 24MG*	2640	Sim
41	BETAISTINA DICLORIDRATO 16MG *	4440	Sim
42	BISACODIL 5MG *	710	Sim
43	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG *	990	Sim
44	BREXPIRAZOL 1MG COMP*	960	Sim
45	BROMAZEPAM 3MG *	1560	Sim
46	BROMETO DE IPATRÓPIO INALAÇÃO*	193	Sim
47	BROMOPRIDA 10MG*	7548	Sim

## MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL

48	BROMOPRIDA GOTAS *	315	Sim
49	BROMOPRIDA INJETAVEL*	190	Sim
50	BUDESONIDA 32 MCG C/ 120 DOSES *	25	Sim
51	BUDESONIDA 50MCG C/ 120DOSES*	0	Não
52	BUSCOPAM SIMPLES INJETAVEL*	290	Sim
53	BUSCOPAN COMPOSTO INJETAVEL*	350	Sim
54	BUSCOPAN SIMPLES GOTAS *	263	Sim
55	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (BUSCOPAN SIMPLES) *	1434	Sim
56	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SODICA *	2290	Sim
57	CAPTOPRIL 25MG *	1980	Sim
58	CARBAMAZEPINA 200MG *	7460	Sim
59	CARBAMAZEPINA 20MG/ML *	141	Sim
60	CARBAMAZEPINA 400MG *	3300	Sim
61	CARBOCISTEINA 250MG/5ML ADULTO *	244	Sim
62	CARBOCISTEINA XPE 20MG/ML, SEM AÇUCAR INF *	215	Sim
63	CARBONATO DE CALCIO 500MG *	10680	Sim
64	CARBONATO DE CALCIO 500MG+ VIT D3 400 UI *	9480	Sim
65	CARBONATO DE LITIO 300MG *	6060	Sim
66	CARMELOSE *	91	Sim
67	CARVEDILOL 12,5 MG *	1560	Sim
68	CARVEDILOL 25MG *	2280	Sim
69	CARVEDILOL 3,125MG *	4230	Sim
70	CARVEDILOL 6,25MG *	5040	Sim
71	CASTANHA DA ÍNDIA 100MG COMP*	360	Sim
72	CEFALEXINA 250MG/5ML PÓ *	250	Sim
73	CEFALEXINA 500MG *	3711	Sim
74	CEFTRIAXONA 1G IM *	675	Sim
75	CEFTRIAXONA 1G INJ EV*	741	Sim
76	CERUMIN SOL OTOL *	63	Sim
77	CETOCONAZOL 2% CREME*	129	Sim
78	CETOCONAZOL 200MG*	1140	Sim
79	CETOPROFENO 50 MG *	3126	Sim
80	CETOPROFENO 50MG/ML INJ *	700	Sim
81	CETOPROFENO GTS *	0	Não
82	CICLOBENZAPRINA 5MG*	3383	Sim
83	CILOSTAZOL 100MG *	780	Sim
84	CILOSTAZOL 50MG *	0	Não
85	CIMETIDINA 1NJ*	1040	Sim
86	CIMETIDINA 200MG *	1080	Sim
87	CINARIZINA 25 MG*	2610	Sim
88	CINARIZINA 75MG*	2790	Sim
89	CIPROFLOXACINO 500MG*	1770	Sim
90	CITALOPRAM 20MG *	24645	Sim
91	CITONEURIN 5000 UI INJ*	210	Sim
92	CLARITROMICINA 500 MG *	340	Sim
93	CLOBAZAM 10MG*	2580	Sim
94	CLONAZEPAM 0,5MG*	4800	Sim
95	CLONAZEPAM 2MG *	15570	Sim
96	CLOPDOGREL 75MG.	30	Sim

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

97	CLOR AMBROXOL 15MG/5ML*	72	Sim
98	CLOR AMBROXOL 30MG/ML *	252	Sim
99	CLOR CLINDAMICINA 300MG*	444	Sim
100	CLOR CLORPROMAZINA 25MG*	1820	Sim
101	CLOR CLORPROMAZINA 4% GTS*	33	Sim
102	CLOR DE CLONIDINA 0,150MG *	2940	Sim
103	CLOR FLUOXETINA 20MG*	28074	Sim
104	CLOR OXIBUTININA 5MG *	795	Sim
105	CLOR TETRACICLINA 500MG*	560	Sim
106	CLOR TRAMADOL 50MG/ML INJ*	605	Sim
107	CLORIDRATO BUPROPIONA 150MG*	9630	Sim
108	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG *	1730	Sim
109	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG *	2380	Sim
110	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG*	2150	Sim
111	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG*	1725	Sim
112	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG *	4170	Sim
113	CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG *	0	Não
114	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG *	5730	Sim
115	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG*	1965	Sim
116	CLORPROMAZINA 100MG *	3410	Sim
117	CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML	100	Sim
118	CLORTALIDONA 25MG *	1320	Sim
119	CLORTALIDONA 50 MG*	0	Não
120	CODEX 30MG/PACO 30MG*	2904	Sim
121	COMPLEXO B CPS*	9170	Sim
122	COMPLEXO B INJETAVEL*	679	Sim
123	CUMARINA+Troxerrutina 15/90MG *	2580	Sim
124	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 INJ*	109	Sim
125	DEPAKOTE 250MG *	2460	Sim
126	DEPAKOTE 500MG *	750	Sim
127	DEPAKOTE ER 500MG*	3630	Sim
128	DESLORATADINA LIQ*	147	Sim
129	DEXAMETASONA 4 MG *	2298	Sim
130	DEXAMETASONA CREME *	269	Sim
131	DEXAMETASONA INJ 4MG -AMP 2,5ML *	550	Sim
132	DEXAMETASONA+SULF NEOMICINA+SULF POLIMIXINA B COLIRIO*	26	Sim
133	DEXPANTENOL 50MG/5 GEL OFT*	17	Sim
134	DEXTRANO 70+HIPROMELOSE LUBRIFICANTE OFTALMICO *	65	Sim
135	DIAZEPAM 10MG *	8410	Sim
136	DIAZEPAM 5MG/ML INJ*	185	Sim
137	DICLOFENACO SÓDICO 50MG *	1420	Sim
138	DICLOFENACO SÓDICO 75MG INJ*	855	Sim
139	DIDROGESTERONA 10 MG*	609	Sim
140	DIGOXINA 0,25MG *	840	Sim
141	DIMENIDRINATO+CLOR PIRIDOXINA 25MG/ML *	73	Sim
142	DIOSMINA 450MG+ HESPERIDINA 50MG*	9150	Sim
143	DIP BETAMETASONA+CETOCONAZOL+SULF NEOMICINA CREME*	73	Sim
144	DIPIRONA 500 MG CPS*	0	Não
145	DIPIRONA INJETAVEL *	720	Sim

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

146	DIPIRONA SODICA GOTAS *	2432	Sim
147	DIPROSPAN *	964	Sim
148	DIU*	95	Sim
149	DOMPERIDONA 10MG *	10920	Sim
150	DOXAZOSINA 4MG*	3510	Sim
151	DULOXETINA 30MG*	0	Não
152	ENOXIPARINA 40 MG *	100	Sim
153	EQUILID 50MG *	2260	Sim
154	ESCITALOPRAM 20 MG*	3570	Sim
155	ESPIRONOLACTONA 100MG*	1800	Sim
156	ESPIRONOLACTONA 25MG *	4620	Sim
157	ESPIRONOLACTONA 50MG *	3240	Sim
158	ESTRIOL CREME 1MG/G	0	Não
159	EZETIMIBA 10MG*	3480	Sim
160	FENITOINA 100MG *	5800	Sim
161	FENOBARBITAL 100 MG *	1420	Sim
162	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ*	200	Sim
163	FENOBARBITAL 40MG/ML *	84	Sim
164	FENOXIMETIL/POTASSICA 500.000 *	240	Sim
165	FIBRINASE C/ CLORANFENICOL POM *	16	Sim
166	FINASTERIDA 5MG CPS *	2850	Sim
167	FITOMEDIONA 10MG/ML*	0	Não
168	FLUCONAZOL 150MG *	216	Sim
169	FLUNARIZINA 10 MG*	3000	Sim
170	FOSFATO DE OSELTAMIVIR 30 MG *	130	Sim
171	FOSFATO DE OSELTAMIVIR 45 MG*	490	Sim
172	FOSFATO DE OSELTAMIVIR 75 MG*	90	Sim
173	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ *	355	Sim
174	FUROSEMIDA 40MG *	1780	Sim
175	GENTAMICINA 80MG*	200	Sim
176	GINKO BILOBA 80MG*	3555	Sim
177	GLICOSE 25% *	0	Não
178	GLICOSE 50%	0	Não
179	GLIMEPIRIDA 2 MG *	2690	Sim
180	GLIMEPIRIDA 4 MG *	4560	Sim
181	GOMA DE MASCAR NICOTINA 2MG	0	Não
182	HALOPERIDOL 1MG *	2715	Sim
183	HALOPERIDOL 5MG *	3580	Sim
184	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJETA*	143	Sim
185	HIALURONATO DE SODIO 20 MG/2 ML	20	Sim
186	HIALURONIDASE+BETAMETASONA CREME*	10	Sim
187	HIDRALAZINA 25MG*	480	Sim
188	HIDRALAZINA 50MG*	2440	Sim
189	HIDROCORTISONA 100 MG INJETAVEL*	90	Sim
190	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL *	300	Sim
191	HIDROGEL COM ALGINATO *	48	Sim
192	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO *	46	Sim
193	IBUPROFENO 600 MG *	4790	Sim
194	IBUPROFENO GOTAS*	149	Sim

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

195	INSULINA CANETA HUMANA NPH 100UI/ML	0	Não
196	INSULINA CANETA HUMANA REGULAR 100UI/ML	366	Sim
197	INSULINA NPH HUMANA FRASCO*	183	Sim
198	INSULINA REGULAR FRASCO *	85	Sim
199	ISOFLAVONA 150MG (EQUIV.60MG POR CAPS)*	1410	Sim
200	ISOSSORBIDA 5MG*	780	Sim
201	IVERMECTINA 6 MG*	137	Sim
202	KOLAGENASE C/ CLORANFENICOL*	24	Sim
203	KOLAGENASE/ IRUXOL MONO*	36	Sim
204	LACTULOSE XPE*	149	Sim
205	LAMOTRIGINA 100MG *	1620	Sim
206	LAMOTRIGINA 25MG*	1680	Sim
207	LAMOTRIGINA 50MG *	1440	Sim
208	LEVOFLOXACINO 500MG *	1246	Sim
209	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG *	2160	Sim
210	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG *	2070	Sim
211	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML GTS*	42	Sim
212	LEVONORGESTREL 0,15+ETINILESTRADIOL 0,03 *	347	Sim
213	LEVONORGESTREL 0,75 MG (PILEN) *	34	Sim
214	LEVONORGESTREL/ ETINILESTRADIOL (TRIQUILAR) *	0	Não
215	LEVOTIROXINA 100MCG*	5460	Sim
216	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG*	0	Não
217	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG *	5880	Sim
218	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG *	4830	Sim
219	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG *	1230	Sim
220	LIDOCAINA 2% COM VASO *	46	Sim
221	LIDOCAINA 2% GELEIA *	72	Sim
222	LIDOCAÍNA S/ VASO INJ*	44	Sim
223	LIPOSIC POMADA OFTALMICA	0	Não
224	LORATADINA 10MG *	9094	Sim
225	LORATADINA 1MG/ML *	284	Sim
226	LORAZEPAM 2MG *	2000	Sim
227	LOSARTANA 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG *	2220	Sim
228	MAL DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML *	222	Sim
229	MAL DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML *	285	Sim
230	MAL METILERGOMETRINA 0,125MG*	100	Sim
231	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG*	5700	Sim
232	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG *	1910	Sim
233	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25MG + 5MG	14	Sim
234	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML*	390	Sim
235	MELOXICAM 7,5MG*	410	Sim
236	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG *	2910	Sim
237	METFORMINA 850 MG	880	Sim
238	METILDOPA 250MG *	2270	Sim
239	METILDOPA 500MG *	2160	Sim
240	METILFENIDATO 10MG*	7155	Sim
241	METILFENIDATO 36MG*	60	Sim
242	METOCLOPRAMIDA 10 MG CPS*	1760	Sim
243	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ *	528	Sim

## MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL

244	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTS*	368	Sim
245	METOPROLOL 25 MG *	2640	Sim
246	METOPROLOL 50 MG *	1560	Sim
247	METRONIDAZOL CREME VAGINAL *	151	Sim
248	METRONIDAZOL 250 MG CPS *	2020	Sim
249	METRONIDAZOL 40MG/ML *	174	Sim
250	MIDAZOLAM *	0	Não
251	MIRTAZAPINA 15 MG *	3300	Sim
252	MIRTAZAPINA 30MG *	2790	Sim
253	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG CPS *	2610	Sim
254	NAPROXENO 500MG	3163	Sim
255	NEOMICINA+BACITRACINA POM*	170	Sim
256	NICOTINA 14MG	224	Sim
257	NICOTINA 21 MG	203	Sim
258	NICOTINA 7MG	287	Sim
259	NIMESULIDA 100MG CPS*	2784	Sim
260	NISTATINA CREME VAGINAL *	16	Sim
261	NISTATINA SUSPENSÃO*	110	Sim
262	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL *	88	Sim
263	NITROFURANTOÍNA 100MG*	1820	Sim
264	NOREGYNA 50+5MG/ML *	587	Sim
265	NOREPINEFRINA*	0	Não
266	NORETISTERONA 0,35MG *	123	Sim
267	NORFLOXACINO 400MG *	1519	Sim
268	NORIPURUM IV*	68	Sim
269	NORTRIPTILINA 25MG *	4160	Sim
270	OLEO DE GIRASSOL+ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML*	31	Sim
271	OLEO MINERAL	27	Sim
272	OMEPRAZOL 20MG *	23912	Sim
273	OMEPRAZOL 40 MG*	5418	Sim
274	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL EV*	90	Sim
275	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG *	0	Não
276	OXCARBAMAZEPINA 300MG *	990	Sim
277	OXIBUPROCAINA 4MG/ML ( COLIRIO ANESTESICO)*	23	Sim
278	PANTOPRAZOL 20MG *	4428	Sim
279	PANTOPRAZOL 40 MG *	3354	Sim
280	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO*	2300	Sim
281	PARACETAMOL GOTAS *	2166	Sim
282	PERMETRINA 1% 60ML*	97	Sim
283	PIROXICAN 20 MG*	724	Sim
284	POLICRESULENO+LIDOCAINA GEL *	8	Sim
285	PONSTAM*	984	Sim
286	PRADAXA 150MG CPS*	660	Sim
287	PREDNISOLONA 1,2MG/ML COLIRIO*	15	Sim
288	PREDNISOLONA XAROPE *	237	Sim
289	PREDNISONA 20MG *	2644	Sim
290	PREDNISONA 5MG*	733	Sim
291	PREGABALINA 75MG*	30150	Sim
292	PREMARIM (ESTROGENOS CONJUGADOS) 0,625MG*	812	Sim

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL**

293	PROMETAZINA 25MG *	3460	Sim
294	PROMETAZINA CREME *	6	Sim
295	PROMETAZINA INJ *	60	Sim
296	PROPRANOLOL 10MG*	1950	Sim
297	PROPRANOLOL 40MG *	2560	Sim
298	QUETIAPINA 50MG	140	Sim
299	REGENCEL POM.	20	Sim
300	RISPERIDONA 1MG *	6075	Sim
301	RISPERIDONA 2MG *	4350	Sim
302	RISPERIDONA SOL ORAL 1MG/ML *	138	Sim
303	RIVAROXABANA 10MG *	2565	Sim
304	SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG*	2	Sim
305	SERTRALINA 50MG *	42330	Sim
306	SIMETICONA GTS *	207	Sim
307	SINVASTATINA 20MG	750	Sim
308	SINVASTATINA 40 MG *	1260	Sim
309	SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL *	367	Sim
310	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME - 50G	37	Sim
311	SULFADIAZINA DE PRATA CREME*	0	Não
312	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 200/40MG LIQ *	1050	Sim
313	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 400/80MG *	2480	Sim
314	SULFATO DE POLIMIXINA B+LIDOCAÍNA SOL OTOL *	28	Sim
315	SULFATO FERROSO 300MG *	1830	Sim
316	SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO COMP *	5965	Sim
317	SULFATO FERROSO GTS *	236	Sim
318	SUPOSITORIO GLICERINA INF *	0	Não
319	SUSTRATE 10MG *	900	Sim
320	TALIDOMIDA 100MG COMPRIMIDO*	0	Não
321	TANSULOSINA 0,4 *	4620	Sim
322	TAPAZOL 10MG *	2450	Sim
323	TIABENDAZOL CREME *	0	Não
324	TIBOLONA 2,5MCG	700	Sim
325	TOBRAMICINA COLIRIO *	85	Sim
326	TOPIRAMATO 100 MG *	4170	Sim
327	TOPIRAMATO 25MG *	3075	Sim
328	TRANSAMIN 250MG *	468	Sim
329	TRANSAMIN AMPOLA*	230	Sim
330	TRAZODONA 50MG*	2040	Sim
331	TRIANCINOLONA ORABASE*	24	Sim
332	UC 2 PRONTO	10800	Sim
333	VARFARINA SODICA 5MG CPS *	1530	Sim
334	VITAMINA C GOTAS *	164	Sim
335	VITAMINA C INJETAVEL *	655	Sim
336	VORTIOXETINA 20MG COMP*	540	Sim

**Total Medicamento(s): 336****Total Medicamento(s) Faltoso(s): 24 (7,14%)**