



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTÃO
Centro Administrativo Arthur Pedro Muller
Secretaria Municipal de Saúde
Farmácia Básica Municipal

MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Os medicamentos devem ser prescritos SEMPRE conforme a DCB.

ACICLOVIR – CREME

ACICLOVIR 200 MG – COMPRIMIDO

ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG – COMPRIMIDO

ÁCIDO FÓLICO 5 MG – COMPRIMIDO

ALBENDAZOL 40 MG/ML – SUSPENSÃO ORAL – FRASCO DOSE ÚNICA

ALBENDAZOL 400 MG – COMPRIMIDO

ALENDRONATO SÓDICO 70 MG – COMPRIMIDO

ALOPURINOL 100 MG – COMPRIMIDO

AMINOFILINA 100 MG – COMPRIMIDO

AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG – COMPRIMIDO

AMOXICILINA 250 MG/5ML – SUSPENSÃO ORAL – FRASCOS COM 60 ML

AMOXICILINA 500 MG – CÁPSULA

AMOXICILINA 500MG + CLAV 125 – COMPRIMIDO

AMOXICILINA 400MG/5ML + CLAV 57/5ML – LIQUIDO

ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG – COMPRIMIDO

ATENÓLOL 50 MG – COMPRIMIDO

AZITROMICINA 40 MG/ML – SUSPENSÃO ORAL – FRASCO 600 MG (15 ML)

AZITROMICINA 500 MG – COMPRIMIDO

BACLOFENO 10 MG – COMPRIMIDO

BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI – AMPOLA

BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI – AMPOLA

CÁLCIO 500MG + VIT D – CP

CÁLCIO, CARBONATO 500 MG – COMPRIMIDO

CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG – COMPRIMIDO

CARVEDILOL 3.125MG – COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTÃO
Centro Administrativo Arthur Pedro Muller
Secretaria Municipal de Saúde
Farmácia Básica Municipal

CARVEDILOL 12.5MG - COMPRIMIDO

CEFALEXINA 250 MG/5ML – SUSPENSÃO ORAL - FRASCOS

CEFALEXINA 500 MG – COMPRIMIDO

CEFTRIAXONA 500MG - INJETÁVEL

CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG – COMPRIMIDO

CIPROTERONA, ACETATO 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG – COMPRIMIDO

CLARITROMICINA 500MG – CP

CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%) – SOLUÇÃO

CLORHEXIDINA 0,12% - SOLUÇÃO 250ML

DEXAMETASONA, ACETATO 0,1% – CREME – TUBOS COM 10 G

DIGOXINA 0,25 MG – COMPRIMIDO

DIMENIDRATO 25 MG + PIRIDOXINA 5 MG/ML – GOTAS – FRASCOS COM 20 ML

DIPIRONA SÓDICA 500 MG – COMPRIMIDO

DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML – GOTAS – FRASCOS COM 10 ML

ESPIRONOLACTONA 25 MG – COMPRIMIDO

FENOTEROL, BROMIDRATO 5 MG/ML – GOTAS – FRASCOS COM 20 ML

FLUCONAZOL 150 MG – CÁPSULA

FLUOCINOLONA + SULF. POLIMIXINA B + NEOMICINA+ LIDOCAINA – SOL (ELOTIN/OTOSYNALAR/ OTOMIXYN)

FUROSEMIDA 40 MG – COMPRIMIDO

GENTAMICINA, SULFATO 0,5% – COLÍRIO – FRASCO

HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML – SUSPENSÃO ORAL – FRASCOS COM 100 ML

IBUPROFENO 600 MG – COMPRIMIDO

IBUPROFENO 50 MG/ML – GOTAS – FRASCOS COM 30 ML

IPRATRÓPIO, BROMETO 0,025% – GOTAS – FRASCOS COM 20 ML

ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG – CP SUBLINGUAL

ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG – COMPRIMIDO

IVERMECTINA 6 MG – COMPRIMIDO

LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG – COMPRIMIDO

LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG – COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTÃO
Centro Administrativo Arthur Pedro Muller
Secretaria Municipal de Saúde
Farmácia Básica Municipal

LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG – COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG – COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG – COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG – COMPRIMIDO
LORATADINA 10 MG – COMPRIMIDO
LORATADINA XAROPE 1 MG/ML – FRASCOS COM 100 ML
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML – AMPOLA
METILDOPA 250 MG – COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG – COMPRIMIDO
METRONIDAZOL 100 MG/G – GELÉIA VAGINAL – TUBO DE 50 G COM APLICADOR
METRONIDAZOL 400 MG – COMPRIMIDO
MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G – CREME USO TÓPICO – TUBO
MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G – CREME VAGINAL – TUBO
NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G POMADA – TUBOS COM 10 G
NIFEDIPINO 10 MG – COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000 UI/ML – SUSPENSÃO ORAL – FRASCOS COM 50 ML
NISTATINA 25.000 UI/G – CREME
NITROFURANTOINA 100MG - CÁPSULA
NORETISTERONA 0,35 MG – COMPRIMIDO
NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG/ML + ESTRADIOL, VALERATO 5 MG/ML – AMPOLA
ÓLEO MINERAL 100% - 100 ML
OMEPRAZOL 20 MG – CÁPSULA
OSELTAMIVIR, FOSFATO 30 MG – CÁPSULA
OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG – CÁPSULA
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75 MG – CÁPSULA
PARACETAMOL 200 MG/ML – GOTAS – FRASCOS COM 15ML
PARACETAMOL 500 MG – COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTÃO
Centro Administrativo Arthur Pedro Muller
Secretaria Municipal de Saúde
Farmácia Básica Municipal

PERMETRINA 50 MG/ML – LOÇÃO USO TÓPICO – FRASCOS COM 60 ML

PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL – FRASCOS COM 60 ML

PREDNISONA 20 MG – COMPRIMIDO

PREDNISONA 5 MG – COMPRIMIDO

SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL – ENVELOPE P/ 1 LITRO DE SORO RECONSTITUÍDO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA + CLORETO DE BENZALCONIO SOLUÇÃO NASAL – FRASCOS COM 30ML

SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML – SUSPENSÃO ORAL - FRASCOS COM 50 ML

SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG – COMPRIMIDO

SULFATO FERROSO 125 MG/ML – GOTAS – FRASCOS COM 30 ML

SULFATO FERROSO 40 MG – COMPRIMIDO

VARFARINA SÓDICA 5 MG – COMPRIMIDO

VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG – COMPRIMIDO

VITAMINAS DO COMPLEXO B – COMPRIMIDO

XAROPE GUACO -



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTÃO
Centro Administrativo Arthur Pedro Muller
Secretaria Municipal de Saúde
Farmácia Básica Municipal

MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL

ÁCIDO VALPROICO 250 MG – COMPRIMIDO * 6 MESES
ÁCIDO VALPROICO 500 MG – COMPRIMIDO * 6 MESES
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG – COMPRIMIDO * 2 MESES
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG – COMPRIMIDO * 6 MESES
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG – COMPRIMIDO * 2 MESES
CARBAMAZEPINA 2% – SUSPENSÃO ORAL – FRASCOS COM 100ML * 6 MESES
CARBAMAZEPINA 200 MG – COMPRIMIDO * 6 MESES
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG – COMPRIMIDO * 2 MESES
CLONAZEPAM 2 MG – COMPRIMIDO * 2 MESES
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG – COMPRIMIDO * 2 MESES
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG – COMPRIMIDO * 2 MESES
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML – FRASCOS COM 20 ML * 2 MESES
CODEÍNA, FOSFATO 30 MG + PARACETAMOL 500 MG – COMPRIMIDO MÁX 36 CP
DIAZEPAM 10 MG – COMPRIMIDO * 2 MESES
ESCITALOPRAM 10MG – CP
FENITOÍNA 100 MG – COMPRIMIDO * 2 MESES
FENOBARBITAL 100 MG – COMPRIMIDO * 6 MESES
FENOBARBITAL 40 MG/ML – FRASCOS COM 20 ML * 6 MESES
FLUOXETINA 20 MG – CÁPSULA * 2 MESES
HALOPERIDOL 1 MG – COMPRIMIDO * 2 MESES
HALOPERIDOL 5 MG – COMPRIMIDO * 2 MESES
HALOPERIDOL 2 MG/ML – GOTAS – FRASCOS COM 20 ML * 2 MESES
LEVOMEPRMAZINA, MALEATO 25 MG – COMPRIMIDO * 2 MESES
LEVOMEPRMAZINA, MALEATO 100 MG – COMPRIMIDO * 2 MESES
LÍTIO, CARBONATO 300 MG – COMPRIMIDO * 2 MESES
VALPROATO DE SÓDIO 250 MG/5ML – XAROPE – FRASCOS COM 100ML * 6 MESES