

**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VALE DO PARAÍSO**

MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS - FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL/SEMSAU

- ACETILCISTEÍNA FRASCO E SACHE
- ACICLOVIR POMADA
- ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO
- ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
- ÁCIDO FÓLICO 15MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL
- ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO
- ÁCIDO VALPROICO (VLPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO
- ALBENDAZOL 40ML/ML SUSPENÇÃO ORAL 10 ML
- ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
- ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO
- ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO
- AMBROXOL, CLORIDRATO INFANTIL 15MG/5ML XAROPE 100 ML
- AMBROXOL ADULTO 30MG/5ML XAROPE 100 ML
- AMOXILINA 500 MG CÁPSULA
- AMOXILINA INFANTIL 250MG XAROPE
- AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO
- AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO
- ANLÓDIPNO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO
- ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO
- AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO
- BUSCOPAM COMPOSTO 250 MG COMPRIMIDO
- BUSCOPAM COMPOSTO 10 ML
- BUSCOPAM SIMPLES 10 MG
- BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML
- BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO
- CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO
- CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO
- CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO
- CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO
- CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO
- CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO
- CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO
- CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO
- COLAGENASE POMADA
- CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO
- CLONAZEPAM 2,5 MG/ ML GOTAS
- CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO
- DEXAMETASONA 1 MG/ML VIA OCULAR
- DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO
- DICLOFENACO 50 MG COMPRIMIDO

- DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO
- DAPIRONA 500 MG COMPRIMIDO
- DAPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
- DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG COMPRIMIDO
- ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO
- ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO
- FENITOINA SÓDICO 100 MG COMPRIMIDO
- FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG COMPRIMIDO
- FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CAPSULA
- FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO
- HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO
- HALOPERIDOL. SAL DECANOATO ,50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
- HÍDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML
- HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO
- IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO
- IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO
- IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML
- IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
- LORATADINA 10MG COMPRIMIDO
- MANITOL 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML
- METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO
- METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO
- METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO
- MEBENDAZOL 20MG/ ML SOLUÇÃO ORAL 30ML
- METRONIDAZOL 250 COMPRIMIDO
- METRONIDAZOL 400 COMPRIMIDO
- MICONAZOL, NITRATO 2% 20 MG CREME 80G
- NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
- NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML
- NISTATINA 100.000UI CREME VAGINAL
- NORETISTEREONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL VALERATO DE 505MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML
- NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO
- OMEPRAZOL 20 MG
- ÓLEO MINERTAL (PETROLATO) SOLUÇÃO ORAL 100 ML
- PARACETAMOL 200 MG/MG SOLUÇÃO ORAL 15 ML
- PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO
- PERGAMANATO DE POTÁSSIO 97%
- PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO
- PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML
- PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO
- SALBULTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSOL 200 DOSES
- SALBULTAMOL, SULFATO 0,48 SUSPENSÃO ORAL 100 ML
- SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL
- SIMETICONA 75MG/ML
- SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO
- SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO
- SECNIDAZOL 100 MG COMPRIMIDO

- TENOXICAM 20 MG COMPRIMIDO

#### MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO

Para mais informações, conforme cada caso, entrar em contato com a Farmacia Basica – HPP.

#### **Farmácia Básica - HPP**

AV. Rondônia, 1967 – Setor 04 – Vale do Paraíso – RO

#### **Farmacêutico Responsável:**

Carlos Antônio da Silva

#### **Telefone para contato:**

69 3464-1195

Informações Atualizadas em 17/07/2023

#### CONFORME A RENAME (COMPONENTE ESPECIALIZADO)

Confira a RENAME atualizada em:

<https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sectics/daf/relacao-nacional-de-medicamentos-essenciais>

ANEXO