



PREFEITURA MUNICIPAL DE
RUBIATABA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO: Farmácia Básica

Endereço: Praça Indaiá, s/nº, Centro, Rubiataba-GO

Farmacêuticas Responsáveis: Andreia Denise Justino CRF/GO nº 14242

Ana Maria Braga Silva CRF/GO nº 14235

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA FARMÁCIA BÁSICA

ANTI- HIPERTENSIVOS	ANTIASMÁTICOS
ANLODIPINO 10MG/ 5MG	AMINOFILINA 100MG
ATENOLOL 50MG	
CAPTOPRIL 25MG	
ENALAPRIL 20MG/ 10MG	ANTIFÚNGICOS SISTÊMICOS E LOCAIS
LOSARTANA 50MG	FLUCONAZOL 150MG
METILDOPA 500MG	MICONAZOL (CREME VAGINAL)
NIFEDIPINO 20MG	NISTATINA (CREME VAGINAL)
PROPRANOLOL 40MG	
	ANTI- HELMÍNTICOS
DIURÉTICOS	AIBENDAZOL 40MG/ML
FUROSEMIDA 40MG	ALBENDAZOL 400MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	IVERMECTINA 6MG
ANTIARRÍTMICOS	ANTI - HISTAMÍNICOS
AMIODARONA 200MG	PROMETAZINA 25MG
DIGOXINA 0,25MG	LORATADINA 10 MG
	LORATADINA 1MG/ML
ANTI AGREGANTE PLAQUETÁRIO	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDES
AAS 100MG	DEXAMETASONA CREME (TÓPICO)
	DEXAMETASONA ELIXIR (XAROPE)
ANTILIPÊMICOS	PREDNISONA 20MG
SINVASTATINA 20MG	PREDNISONA 5MG
SINVASTATINA 40MG	ANTI-INFLAMATÓRIOS (AINE)
ANTIULCEROSOS	DICLOFENACO SÓDICO 50MG
OMEPRAZOL 20MG	IBUPROFENO 600MG



HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP.	IBUPROFENO 50MG/ML
	ANTIBIÓTICOS SISTÊMICOS E LOCAIS
ANTIEMÉTICOS	AMOXICILINA 500MG
METOCLOPRAMIDA (PLASIL) GTS	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP.
BROMOPRIDA GTS	AZITROMICINA 500MG
ANTIFISÉTICOS	CEFALEXINA 500MG
SIMETICONA GTS	CEFALEXINA SUSP.
	CIPROFLOXACINO 500MG
LAXANTE	METRONIDAZOL 250MG
ÓLEO MINERAL	METRONIDAZOL GELÉIA (VAGINAL)
	NEOMICINA+ BACITRACINA ZÍNCICA CREME (TÓPICO)
ANTIANÊMICOS	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRINA 400MG +80MG (BACTRIM)
ÁCIDO FÓLICO 5MG	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRINA SUSP.(BACTRIM)
SULFATO FERROSO 40MG	
ANTIVERTIGINOSOS	ANTI DIABÉTICOS
CINARIZINA 75MG	GLIBENCLAMIDA 5 MG
	METFORMINA 850 MG
EXPECTORANTES (XAROPES)	PSICOTRÓPICOS (CONTROLADOS)
ACEBROFILINA ADU.	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG (DEPAKENE) RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
ACEBROFILINA PED.	AMITRIPTILINA 25MG - RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
AMBROXOL ADU.	CARBAMAZEPINA 200MG - RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
AMBROXOL PED.	CARBONATO DE LÍTIO 300MG - RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
	CLONAZEPAM 2MG - RECEITUÁRIO B AZUL



ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS	CLORPROMAZINA 100MG RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
DIPIRONA 500MG	CLORPROMAZINA 25MG - RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
DIPIRONA GTS	DIAZEPAM 10MG - RECEITUÁRIO B AZUL
PARACETAMOL 500MG	FENITOÍNA 100MG - RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
PARACETAMOL GTS	FENOBARBITAL 100MG -RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
OUTROS	FLUOXETINA 20MG - RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
SORO REIDRATAÇÃO ORAL	HALOPERIDOL 5MG - RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIAS
CONTRACEPTIVOS	
CICLO 21 0,15MG + 0,03MG (pílula oral)	
NOREGYNA 50+5 MG/ML (mensal)	
DEMEDROX (DEPO PROVERA) 150MG/ML (trimestral)	
NORETISTERONA (MICRONOR) 0,35MG	
LEVONORGESTREL (PÍLULA DO DIA SEGUINTE)	

*** A dispensação é realizada mediante a apresentação de receita médica e cartão SUS;**

*** Os seguintes medicamentos são elencados com base na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME, conforme os itens do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, levando em consideração o perfil epidemiológico do município e prescrições médicas mais recorrentes.**