



Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

Secretaria Municipal de Saúde

### ESTOQUE DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Lei N.º 14.654 de 23/08/2023 - Lei Municipal N.º 318 de 28/05/2024

Data do Estoque: 09/07/2025

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0293892U0067 ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML	4
BR0268370U0042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	430
BR0268375U0015 ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	11
BR0267502U0042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	440
BR0270965 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TAMPONADO COMPRIMIDO	130
BR0285055 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81 MG COMPRIMIDO	390
BR0271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	307
BR0271689-1 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	96
BR0271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	3570
BR0278489U0097 ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	38
BR0267503U0042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2180
BR0327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	10
BR0308732U0062 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	20
BR0276839U0063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	900
BR0267507U0063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	6
BR0267506U0042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	239
BR0269462U0042 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	56
BR0271358 ALPRAZOLAM 0,25 MG COMPRIMIDO	180
BR0271357 ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	690
BR0271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	330
BR0284465 ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	540
BR0271660-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	76
BR0292402 AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	94
BR0267512U0042 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6240
BR0448841U0113 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	66
BR0271217U0042 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	169
BR0271111U0074 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	94
BR0271111U0110 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	103
BR0271089U0041 AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	681
BR0448121 ANAMIRTA COCCULUS D4 + ASSOCIAÇÃO 210 + 30 + 30 MG COMPRIMIDO	300
BR0268896U0042 ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	1650
BR0272434U0042 ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	1530
BR0284101 ARIPIPRAZOL 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	360
BR0267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	2250
BR0267517U0042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	50
BR0314517U0108 AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	390





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

### Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0267140U0042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	516
BR0271746 BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	240
BR0410989 BENFOTIAMINA 150 MG DRÁGEA	450
BR0270612U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	79
BR0343573 BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	120
BR0412840 BILASTINA 20 MG COMPRIMIDO	120
BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2340
BR0362720 BISOPROLOL, FUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	120
BR0362718 BISOPROLOL, FUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	150
BR0271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	1050
BR0271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	2370
BR0452913U0066 BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES	37
BR0452914U0066 BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES	18
BR0268994U0042 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2850
BR0271101 CALCITRIOL 0,25 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	30
BR0267613U0042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	1800
BR0267615 CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	2675
BR0272454U0062 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	10
BR0267618U0042 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5060
BR0267617U0042 CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	140
BR0270895U0042 CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	270
BR0267621U0042 CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	380
BR0468947 CARBONATO DE LÍTIO 450 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	90
BR0267564U0042 CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	840
BR0267567U0042 CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	720
BR0267566U0042 CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	510
BR0267565U0042 CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	570
BR0271982 CEFADROXILA 500 MG CÁPSULA	264
BR0331555U0110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	32
BR0267625U0042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	1785
BR0268415U0118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	30
BR0308736-2 CETOCONAZOL 2% CREME 30 G	115
BR0267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	330
BR0340103 CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20
BR0282313 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	65
BR0276378 CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	120
BR0276377 CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	300
BR0308738 CIPROFIBRATO 100 mg COMPRIMIDO	420
BR0267632U0042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	111
BR0272903 CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5220
BR0272902 CLOBAZAM 20 MG MG COMPRIMIDO	120





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

### Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	280
BR0270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	720
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7090
BR0270120U0086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	6
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	940
BR0267635U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1040
BR0272431 CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	120
BR0272429 CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	30
BR0270495-1 COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G	34
BR0428744-4 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 2.000 UI CÁPSULA	1440
BR0431098 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000 UI CÁPSULA	20
BR0431097U0042 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI COMPRIMIDO	210
BR0405899 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	630
BR0405898 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1140
BR0267643U0015 DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	334
BR0268243U0062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	55
BR0269388U0042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	258
BR0292427U0006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	5023
BR0267645U0042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	1790
BR0395147U0009 DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	67
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	680
BR0270992U0042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	830
BR0271028U0086 DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	12
BR0271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	605
BR0271000 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	928
BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	440
BR0273818 DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 mg COMPRIMIDO	30
BR0267203U0042 DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	6650
BR0268252U0009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	517
BR0267205U0063 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	51
BR0302442U0041 DULOJETINA, CLORIDRATO 30 MG CAP DE LIB RETARD	30
BR0428705 DUTASTERIDA + TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG CÁPSULA	360
NT183 D3 MAIS 200UI (SOLUÇÃO ALIMENTAR EM SOLUÇÕES GOTAS VITAMINA D3)	149
BR0459805 EDOXABANA 60 MG COMP REV	210
BR0267651U0042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	160
BR0267652U0042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	900
BR0267650U0042 ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	1190
BR0272645 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ESTADUAL	10
BR0268454 ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,6 ML ELENCO ESTADUAL	30
BR0268455 ENOXAPARINA SÓDICA 80 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,8 ML	30





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0268255U0005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	90
BR0291770 ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg COMPRIMIDO	1290
BR0291771 ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	1500
BR0270620 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	1182
BR0270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	160
BR0270622 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	26
BR0267281-1 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	115
BR0267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	419
BR0274186 ESOMEPRAZOL, MAGNÉSIO 20 MG CÁPSULA	84
BR0267654U0042 ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	90
BR0267653U0042 ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	180
BR0338134 ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	60
BR0267208U0029 ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL 50 G	33
BR0453826U0097 EXTRATO MEDICINAL, ÓLEO DE CANABIDIOL 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	1
BR0300723U0086 FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	8
BR0292399-1 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	89
BR0267662U0041 FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	119
BR0273009U0041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	1816
BR0277513 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	47
BR0395439 FLUTICASONA, FUORATO 27,5 MCG/DOSE SPRAY NASAL 120 DOSES	9
BR0305650 FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	180
BR0267666U0009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	150
BR0267663U0042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	950
BR0268107 GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	480
BR0268106 GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	450
BR0267671U0042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	2640
BR0442754U0042 GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1320
BR0417713U0042 GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1320
BR0280883 GLICOSAMINA, SULFATO + CONDROITINA, SULFATO 1,5 + 1,2 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	120
BR0267541U0004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	580
BR0407066 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 4 + 1000 MG COMPRIMIDO	180
BR0292194U0005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	73
BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	330
BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	790
BR0292196U0005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	84
BR0359286 HEDERA HELIX - EXTRATO SECO 7 MG/ML XAROPE 100 ML	79
BR0267674U0042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	3270
BR0342134U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	614
BR0431311 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + DIMETICONA 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	3
BR0271064-1 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + DIMETICONA 40+30+5 MG/ML SOLUÇÃO 240 ML	10





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

### Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0433257U0062 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	130
BR0332755-3 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	158
BR0267677U0042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	2198
BR0267676U0042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	6209
BR0268331U0086 IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	6
BR0273395U0042 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	300
BR0272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	330
BR0295040 LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1200
BR0324414 LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	840
BR0270711 LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA 30 + 500 + 500 MG CÁPSULA	728
BR0305270U0042 LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	42
BR0437283 LEVOFLOXACINO 750 MG COMPRIMIDO	71
BR0268129 LEVOMEPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	1980
BR0268128 LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	720
BR0268126 LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	60
BR0276095 LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG COMPRIMIDO	120
BR0268859 LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	150
BR0269843 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	19
BR0269846U0023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	376
BR0400471 LISADO BACTERIANO 7 MG CÁPSULA	90
BR0273467U0062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	198
BR0273466U0042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	1174
BR0273473 LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	520
BR0268856U0042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	3300
BR0267692 MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	108
BR0267694 MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	9
BR0273554 MELOXICAM 15 MG COMPRIMIDO	1238
BR0437837 METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 10 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	360
BR0441621U0042 METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 5 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	270
BR0267690U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	60
BR0267691U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	420
BR0267689U0042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	740
BR0267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	300
BR0272320 METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	600
BR0267312U0042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	2265
BR0267311U0063 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	52
BR0267310U0009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	171
BR0276658U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	330
BR0276656U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	180
BR0276657U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	60





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

### Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	36
BR0266863U0067 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ML	43
BR0345300 METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	108
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	624
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	228
BR0268286U0020 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G	121
BR0268162U0031 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	48
BR0294536 MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	120
BR0337457 MOMETASONA, FUROATO 0,05% SUSPENSÃO NASAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL	10
BR0274631-1 MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	270
BR0274631-2 MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG GRANULADO	210
BR0276270 MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL ELENCO ESTADUAL	210
BR0273639-1 MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS COMPRIMIDO	90
BR0273167-1 NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	375
BR0267728U0042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	150
BR0267729 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	240
BR0273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	1686
BR0273711 NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	50
BR0266788-2 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	44
BR0368640 NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO	34
BR0368612 NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO	342
BR0271606U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	570
BR0271610U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	2550
BR0271607U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	300
BR0271620 OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	150
BR0388402 OLMESARTANA + ANLODIPINO 40 + 10 MG COMPRIMIDO	60
BR0388401 OLMESARTANA + ANLODIPINO 40 + 5 MG COMPRIMIDO	150
BR0296744 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 25 MG COMPRIMIDO	90
BR0296742 OLMESARTANA, MEDOXOMILA 40 MG COMPRIMIDO	150
BR0267712U0041 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	1332
BR0267713U0041 OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	3901
BR0268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	360
BR0419016U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	445
BR0419015U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	590
BR0272328 OXIBUTININA, CLORIDRATO 1 MG/ML XAROPE 120 ML ELENCO ESTADUAL	6
BR0267892 PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	190
BR0270917 PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO	285
BR0267777U0063 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	387
BR0267778U0042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	1086
BR0267779 PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	595





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

### Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0273940 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	780
BR0300989 PERICIAZINA 4 % SOLUÇÃO ORAL 20 ML	6
BR0448595U0110 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	1
BR0267743U0042 PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	846
BR0267741U0042 PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1860
BR0267768U0042 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1595
BR0267769U0009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	365
BR0272832 QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4340
BR0272831-1 QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	2130
BR0381066 RAMIPRIL + ANLODIPINO, BESILATO 10 + 5 MG CÁPSULA	60
BR0276262 RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 5 MG + 25 MG COMPRIMIDO	60
BR0276261 RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG + 12,5MG COMP	60
BR0268149 RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	10230
BR0394103 RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO	180
BR0412092 RIVAROXABANA 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	60
BR0412091 RIVAROXABANA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	330
BR0282881 ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO	360
BR0282882 ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO	360
BR0388392 ROSUVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO	60
BR0274989 SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EV 5 ML	40
BR0268390U0052 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	1406
BR0296792-1 SALMETEROL, XINAFOATO + FLUTICASONA 50 + 250 MCG/DOSE PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL	4
BR0268299 SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO	147
BR0272364 SERTRALINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1290
BR0272365 SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	770
BR0412963 SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	290
BR0412965-1 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	83
BR0267747U0042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	3540
BR0267745U0042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	3170
BR0272089U0023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	71
BR0308884U0062 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	39
BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	255
BR0292344U0042 SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1970
BR0410697 SUPLEMENTO NUTRICIONAL, ÔMEGA 3, 1000 MG, CÁPSULA	540
BR0304182 TIMOMODULINA 200 MG/ML XAROPE 120 ML	2
BR0272851 TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	600
BR0272849 TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	225
BR0272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	660
BR0268534-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	2100





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

### Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0292382-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	85
BR0292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	305
BR0276948 TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	60
BR0368799 UBIDECARENONA (COENZIMA Q10) 50 MG COMPRIMIDO	300
BR0306146 VALSARTANA 320 MG COMPRIMIDO	120
BR0279269U0042 VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	120
BR0272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	390
BR0272381U0041 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG CAP DE LIB PROL	900
BR0395437 VILDAGLIPTINA + METFORMINA, CLORIDRATO 50 + 1000 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	60
BR0437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	2790
BR0466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML	26
BR0272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	288
BR0278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	300

