



Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: 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: 12/08/2026

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0293892U0067 ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML	82
BR0448838U0067 ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120 ML	27
BR0268370U0042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	755
BR0268375U0015 ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	10
BR0267502U0042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	3140
BR0337678 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	330
BR0270965 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TAMPONADO COMPRIMIDO	120
BR0285055 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81 MG COMPRIMIDO	150
BR0271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	465
BR0271689-1 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	40
BR0271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	500
BR0267503U0042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2080
BR0278338U0042 ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO	208
BR0327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	77
BR0308732U0062 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	65
BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3850
BR0276839U0063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	365
BR0267507U0063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	42
BR0267506U0042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	255
BR0271357 ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	1950
BR0271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	720
BR0284465 ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	510
BR0271660-2 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 120	107
BR0271659-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	30
BR0267512U0042 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	900
BR0448841U0113 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	45
BR0271217U0042 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	931
BR0271111U0110 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	65
BR0271089U0041 AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	2386
BR0268896U0042 ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	2750
BR0272434U0042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	1010
BR0472780U0074 ARIPIRAZOL 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 150 ML	6
BR0364780 ARIPIRAZOL 10 MG COMPRIMIDO	570
BR0284101 ARIPIRAZOL 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	570
BR0267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	1760
BR0267517U0042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	320





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0268082 ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO	2400
BR0268214U0005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	100
BR0267140U0042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	40
BR0271746 BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	180
BR0410989 BENFOTIAMINA 150 MG DRÁGEA	150
BR0270612U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	69
BR0343573 BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	100
BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	330
BR0362718 BISOPROLOL, FUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	120
BR0271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	1170
BR0271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	1260
BR0269956 BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	47
BR0452913U0066 BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES	20
BR0452914U0066 BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES	52
BR0268994U0042 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4380
BR0634309 CANABIDIOL 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML + 2 SERINGAS DOSADORAS ELENCO ESTADUAL	48
BR0350542 CANETA APLICADORA DE INSULINA, COM SELEÇÃO DE DOSE, REUTILIZÁVEL	9
BR0267613U0042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	1560
BR0267615 CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	1290
BR0267618U0042 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5200
BR0267617U0042 CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	250
BR0270895U0042 CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	90
BR0267621U0042 CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2090
BR0267567U0042 CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	1800
BR0267566U0042 CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	180
BR0267565U0042 CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	840
BR0331555U0062 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	50
BR0331555U0110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	55
BR0267625U0042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	3440
BR0442701U0118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	45
BR0268414U0118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	8
BR0308736-2 CETOCONAZOL 2% CREME 30 G	24
BR0267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	100
BR0340103 CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	450
BR0282313 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	1385
BR0308738 CIPROFIBRATO 100 mg COMPRIMIDO	30
BR0267632U0042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	510
BR0272903 CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2670
BR0270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2520
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	90





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0270120U0086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	31
BR0272045 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	434
BR0437160U0097 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML	51
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	400
BR0270495-1 COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G	13
BR0436718U0041 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 15.000 UI CÁPSULA	80
BR0428744-4 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 2.000 UI CÁPSULA	770
BR0431098U0042 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000 UI COMPRIMIDO	216
BR0431097U0042 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI COMPRIMIDO	510
BR0432908 DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	30
BR0405899 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	240
BR0405898 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1110
BR0268243U0062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	28
BR0269388U0042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	535
BR0292427U0006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	235
BR0267646U0067 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	22
BR0267645U0042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	2290
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1280
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	700
BR0267194U0009 DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	48
BR0270992U0042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	890
BR0271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	255
BR0271000 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	1610
BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	660
BR0273818 DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 mg COMPRIMIDO	210
BR0267203U0042 DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	4050
BR0268252U0009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	210
BR0267205U0063 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	31
BR0302443 DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG CÁPSULA	120
BR0428705 DUTASTERIDA + TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG CÁPSULA	1110
BR0271171 ENALAPRIL, MALEATO + HIDROCLOROTIAZIDA 20 + 12,5 MG COMPRIMIDO	90
BR0267651U0042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1960
BR0267652U0042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	1760
BR0267650U0042 ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	730
BR0272645 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ESTADUAL	5
BR0268255U0005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	66
BR0291771 ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	1950
BR0270620 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	520
BR0270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	320





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0267281-1 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	39
BR0267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	190
BR0267657U0042 FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1520
BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	640
BR0300723U0086 FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	8
BR0292399-1 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	184
BR0267662U0041 FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	415
BR0273009U0041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	1684
BR0395439 FLUTICASONA, FUORATO 27,5 MCG/DOSE SPRAY NASAL 120 DOSES	7
BR0305650 FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	240
BR0267666U0009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	135
BR0267663U0042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	1060
BR0267671U0042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	1070
BR0442754U0042 GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1920
BR0417713U0042 GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2040
BR0280883 GLICOSAMINA, SULFATO + CONDOITINA, SULFATO 1,5 + 1,2 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	90
BR0267541U0004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	120
BR0395844 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 2 + 1000 MG COMPRIMIDO	120
BR0292194U0005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	38
BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	2020
BR0292196U0005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	36
BR0359286 HEDERA HELIX - EXTRATO SECO 7 MG/ML XAROPE 100 ML	32
BR0267674U0042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	4440
BR0270220U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	72
BR0342134U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	38
BR0271064-1 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + DIMETICONA 40+30+5 MG/ML SOLUÇÃO 240 ML	9
BR0433257U0062 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	55
BR0332755-3 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	158
BR0267677U0042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	1278
BR0267676U0042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	3149
BR0399010U0010 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	69
BR0268331U0086 IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	8
BR0376767U0042 IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	53
BR0272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	780
BR0295040 LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	990
BR0324414 LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	90
BR0270711 LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA 30 + 500 + 500 MG CÁPSULA	360
BR0268128 LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	660
BR0268130U0086 LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	25





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0268126 LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	60
BR0268123U0042 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	90
BR0268859 LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	60
BR0269843 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	23
BR0269846U0023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	129
BR0269843U0086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	14
BR0407328 LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 30 MG CÁPSULA	90
BR0273467U0062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	49
BR0273466U0042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	945
BR0273473 LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	1040
BR0268856U0042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	4285
BR0273554 MELOXICAM 15 MG COMPRIMIDO	180
BR0437837 METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 10 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	60
BR0441621U0042 METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 5 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	90
BR0267690U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	3550
BR0267691U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	2250
BR0267689U0042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	700
BR0267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	730
BR0272320 METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	390
BR0267312U0042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	1280
BR0267311U0063 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	28
BR0267310U0009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	240
BR0276656U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	600
BR0271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	15
BR0345300 METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	25
BR0338591U0030 METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	47
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1584
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	111
BR0268286U0020 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G	37
BR0268162U0031 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	59
BR0294536 MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	240
BR0337457 MOMETASONA, FUROATO 0,05% SUSPENSÃO NASAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL	5
BR0274631-1 MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	30
BR0274631-2 MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG GRANULADO	180
BR0273639-1 MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS COMPRIMIDO	90
BR0273167-1 NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	124
BR0267728U0042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	900
BR0267729 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	660
BR0273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	2196





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0273711 NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	27
BR0267378U0097 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	42
BR0266788-2 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	52
BR0368640 NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO	12
BR0368612 NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO	117
BR0271606U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	360
BR0271610U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	1590
BR0271607U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	300
BR0271621 OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	450
BR0271620 OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	630
BR0388402 OLMESARTANA + ANLODIPINO 40 + 10 MG COMPRIMIDO	210
BR0296743 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 12,5 MG COMPRIMIDO	120
BR0296744 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 25 MG COMPRIMIDO	600
BR0296742 OLMESARTANA, MEDOXOMILA 40 MG COMPRIMIDO	120
BR0267712U0041 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	1674
BR0267713U0041 OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	220
BR0268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	100
BR0268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	173
BR0419016U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	1460
BR0419015U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	1270
BR0267892 PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	4190
BR0270907 PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	12
BR0267777U0075 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	56
BR0267778U0042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	1630
BR0267779 PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	870
BR0273940 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	600
BR0274648U0031 PASTA D'ÁGUA PASTA 80 G	1
BR0274036-2 PIROXICAM 20 MG CÁPSULA	600
BR0448595U0110 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	1
BR0267743U0042 PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1320
BR0267741U0042 PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	762
BR0392111 PREGABALINA 150 MG CÁPSULA	1290
BR0388712 PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	2310
BR0273953 PROGESTERONA 100 MG CÁPSULA	150
BR0273952 PROGESTERONA 200 MG CÁPSULA	21
BR0267768U0042 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	2050
BR0267769U0009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	124
BR0267772U0042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	680
BR0272832 QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1230
BR0272839 RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1300
BR0284106 RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	66





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0268149 RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	510
BR0282882 ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO	150
BR0268390U0052 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	498
BR0268299 SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO	43
BR0272364 SERTRALINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2370
BR0272365 SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3626
BR0412963 SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	410
BR0412965-1 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	82
BR0267745U0042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	2247
BR0272089U0023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	18
BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	769
BR0308883 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 + 160 MG COMPRIMIDO	1196
BR0292345U0097 SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	45
BR0410697 SUPLEMENTO NUTRICIONAL, ÔMEGA 3, 1000 MG, CÁPSULA	450
BR0410696 SUPLEMENTO NUTRICIONAL, ÔMEGA 3, 500 MG, CÁPSULA	120
BR0268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	42
BR0304182 TIMOMODULINA 200 MG/ML XAROPE 120 ML	2
BR0272851 TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	180
BR0272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	240
BR0309437-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	60
BR0292380-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	140
BR0268534-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	1070
BR0292382-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	95
BR0276948 TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	1590
BR0368799 UBIDEACARENONA (COENZIMA Q10) 50 MG COMPRIMIDO	300
BR0445430 VALSARTANA, ASSOCIADO AO SACUBITRIL 51 MG + 49 MG COMPRIMIDO	60
BR0306145U0042 VALSARTANA 160 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	150
BR0306146 VALSARTANA 320 MG COMPRIMIDO	150
BR0279269U0042 VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	90
BR0272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	420
BR0272381U0041 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG CAP DE LIB PROL	1020
BR0272382U0041 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CAP DE LIB PROL	1500
BR0267425U0042 VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	300
BR0483578 VITAMINA B12 1000 MCG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	540
BR0437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	3390
BR0466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML	22
BR0272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	180
BR0278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	960

