



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

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: 21/09/2026

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0293892U0067 ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML	77
BR0448838U0067 ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120 ML	19
BR0268370U0042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	695
BR0268375U0015 ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	6
BR0267502U0042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	4420
BR0337678 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	390
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	320
BR0271689-1 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	37
BR0271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	450
BR0267503U0042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3080
BR0278338U0042 ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO	120
BR0327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	57
BR0308732U0062 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	37
BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3350
BR0276839U0063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	350
BR0267507U0063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	59
BR0267506U0042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	210
BR0269462U0042 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	12
BR0271357 ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	1500
BR0271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	1050
BR0284465 ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	30
BR0271660-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	47
BR0271660-2 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 120	80
BR0271659-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	104
BR0271710U0010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	100
BR0434111 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	300
BR0267512U0042 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7950
BR0448841U0113 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	33
BR0271217U0042 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	565
BR0271111U0110 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	1
BR0271089U0041 AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	853
BR0268896U0042 ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	2540
BR0272434U0042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	110
BR0364780 ARIPIPAZOL 10 MG COMPRIMIDO	210





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
BR0284101 ARIPIPAZOL 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	540
BR0267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	1780
BR0267517U0042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	1235
BR0621014 ATOMOXETINA 10 MG CÁPSULA	300
BR0627539 ATOMOXETINA 18 MG CAP	300
BR0268082 ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO	1650
BR0268214U0005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	100
BR0271746 BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	180
BR0410989 BENFOTIAMINA 150 MG DRÁGEA	270
BR0270612U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	54
BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1650
BR0362720 BISOPROLOL, FUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	300
BR0362718 BISOPROLOL, FUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	330
BR0271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	960
BR0271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	1020
BR0269956 BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	37
BR0452913U0066 BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES	26
BR0266701U0066 BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	16
BR0452914U0066 BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES	44
BR0268994U0042 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3960
BR0634309 CANABIDIOL 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML + 2 SERINGAS DOSADORAS ELENCO ESTADUAL	40
BR0350542 CANETA APLICADORA DE INSULINA, COM SELEÇÃO DE DOSE, REUTILIZÁVEL	5
BR0267613U0042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	1520
BR0267615 CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	2740
BR0267618U0042 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4820
BR0267617U0042 CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	250
BR0270895U0042 CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	270
BR0267621U0042 CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2020
BR0267564U0042 CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	1350
BR0267567U0042 CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	1110
BR0267566U0042 CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	180
BR0267565U0042 CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	570
BR0331555U0062 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	50
BR0331555U0110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	8
BR0267625U0042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	3040
BR0442701U0118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	42
BR0268414U0118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	3
BR0308736-2 CETOCONAZOL 2% CREME 30 G	1
BR0267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	80
BR0282313 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	905
BR0276378 CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	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
BR0308738 CIPROFIBRATO 100 mg COMPRIMIDO	480
BR0267632U0042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	60
BR0272903 CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1980
BR0272901 CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	820
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1700
BR0270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3510
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	900
BR0270120U0086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	20
BR0272045 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	446
BR0437160U0097 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML	34
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1220
BR0274497 CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	120
BR0270495-1 COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G	31
BR0268958-1 COLAGENASE 0,6 UI/G POMADA 15 G	40
BR0436718U0041 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 15.000 UI CÁPSULA	76
BR0428744-4 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 2.000 UI CÁPSULA	630
BR0431098U0042 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000 UI COMPRIMIDO	16
BR0432908 DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1590
BR0405899 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	240
BR0405898 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	630
BR0267643U0015 DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	85
BR0268243U0062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	21
BR0269388U0042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	195
BR0292427U0006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	260
BR0267646U0062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	30
BR0298454U0062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	95
BR0267645U0042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	2010
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1530
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	640
BR0267194U0009 DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	47
BR0270992U0042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	770
BR0271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	260
BR0271000 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	1470
BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	520
BR0428425U0530 DIOSMINA + HESPERIDINA 900 + 100 MG SACHE	60
BR0273818 DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 mg COMPRIMIDO	210
BR0267203U0042 DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	4300
BR0268252U0009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	145
BR0267205U0063 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	177
BR0352912 DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	720
BR0302442U0041 DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG CAP DE LIB RETARD	900





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
BR0302443U0041 DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG CAP DE LIB RETARD	1680
BR0428705 DUTASTERIDA + TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG CÁPSULA	630
BR0271171 ENALAPRIL, MALEATO + HIDROCLOROTIAZIDA 20 + 12,5 MG COMPRIMIDO	90
BR0267651U0042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5080
BR0267652U0042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	1180
BR0267650U0042 ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	930
BR0272645 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ESTADUAL	3
BR0268255U0005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	58
BR0291771 ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	1020
BR0270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	235
BR0270622 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	37
BR0267281-1 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	22
BR0267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	274
BR0267208U0029 ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL 50 G	29
BR0267657U0042 FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1320
BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1390
BR0300723U0086 FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	12
BR0292399-1 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	146
BR0267662U0041 FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	398
BR0273009U0041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	1900
BR0395439 FLUTICASONA, FUORATO 27,5 MCG/DOSE SPRAY NASAL 120 DOSES	7
BR0267666U0009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	103
BR0267663U0042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	1420
BR0267671U0042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	780
BR0442754U0042 GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2000
BR0417713U0042 GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3120
BR0280883 GLICOSAMINA, SULFATO + CONDROITINA, SULFATO 1,5 + 1,2 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	90
BR0267541U0004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	175
BR0395844 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 2 + 1000 MG COMPRIMIDO	120
BR0407066 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 4 + 1000 MG COMPRIMIDO	150
BR0292194U0005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	40
BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	1930
BR0292196U0005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	35
BR0359286 HEDERA HELIX - EXTRATO SECO 7 MG/ML XAROPE 100 ML	11
BR0267674U0042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	2540
BR0270220U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	71
BR0342134U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	37
BR0271064-1 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + DIMETICONA 40+30+5 MG/ML SOLUÇÃO 240 ML	5
BR0433257U0062 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	69
BR0332755-3 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	427
BR0267677U0042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	806





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
BR026767U0042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	200
BR0399010U0010 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	42
BR0268331U0086 IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	4
BR037676U0042 IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	40
BR0272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	780
BR0295040 LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	900
BR0268129 LEVOMEPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	3280
BR0268128 LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	150
BR0268130U0086 LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	21
BR0268126 LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	120
BR0276095 LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG COMPRIMIDO	60
BR0268123U0042 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	90
BR0269843 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	22
BR0269846U0023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	19
BR0269843U0086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	13
BR0407328 LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 30 MG CÁPSULA	90
BR0273467U0062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	108
BR0273466U0042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	892
BR0273473 LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	1320
BR0268856U0042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	710
BR0268075U0004 MAGNÉSIO, SULFATO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	50
BR0273554 MELOXICAM 15 MG COMPRIMIDO	960
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	3700
BR0267689U0042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	640
BR0267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	710
BR0272320 METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	420
BR0267312U0042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	500
BR0267311U0063 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	24
BR0267310U0009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	180
BR0276656U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	540
BR0276657U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	840
BR0271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	60
BR0394856U0062 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	10
BR0345300 METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	10
BR0338591U0030 METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	45
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1295
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	44
BR0268286U0020 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G	30





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
BR0268162U0031 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	53
BR0294536 MIRTAPAZINA 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	180
BR0337457 MOMETASONA, FUROATO 0,05% SUSPENSÃO NASAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL	3
BR0274631-1 MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	30
BR0276270 MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL ELENCO ESTADUAL	30
BR0445398 MULTIVITAMINAS, VITAMINAS D, K, CÁLCIO E MAGNÉSIO	60
BR0273167-1 NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	69
BR0267728U0042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	780
BR0267729 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	510
BR0273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	2054
BR0273711 NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	23
BR0267378U0097 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	29
BR0266788-2 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	41
BR0368640 NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO	51
BR0368612 NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO	132
BR0271609U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG CÁPSULA	750
BR0271606U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	30
BR0271610U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	1560
BR0271607U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA	300
BR0271621 OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	900
BR0271620 OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	750
BR0388402 OLMESARTANA + ANLODIPINO 40 + 10 MG COMPRIMIDO	210
BR0296743 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 12,5 MG COMPRIMIDO	120
BR0296744 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 25 MG COMPRIMIDO	420
BR0296742 OLMESARTANA, MEDOXOMILA 40 MG COMPRIMIDO	60
BR0267712U0041 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	2834
BR0268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	158
BR0268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	284
BR0419016U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	1310
BR0419015U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	890
BR0272328 OXIBUTININA, CLORIDRATO 1 MG/ML XAROPE 120 ML ELENCO ESTADUAL	10
BR0272327 OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	30
BR0267892 PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	2648
BR0270907 PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	12
BR0267777U0075 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	77
BR0267778U0042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	2090
BR0267779 PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	620
BR0273940 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	420
BR0274648U0031 PASTA D'ÁGUA PASTA 80 G	1
BR0274036-2 PIROXICAM 20 MG CÁPSULA	510
BR0448595U0110 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	100





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
BR0267743U0042 PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	675
BR0267741U0042 PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	560
BR0392111 PREGABALINA 150 MG CÁPSULA	1020
BR0388712 PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	9270
BR0273953 PROGESTERONA 100 MG CÁPSULA	150
BR0273952 PROGESTERONA 200 MG CÁPSULA	21
BR0267768U0042 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1570
BR0267769U0009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	179
BR0267772U0042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	800
BR0272832 QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	840
BR0272839 RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2230
BR0284106 RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	59
BR0268149 RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5130
BR0476822 RIVAROXABANA 2,5 MG COMPRIMIDO	240
BR0282881 ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO	690
BR0282882 ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO	120
BR0388392 ROSUVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO	330
BR0268390U0052 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	176
BR0332788 SALMETEROL, XINAFOATO + FLUTICASONA 25 + 125 MCG/DOSE AEROSOL 120 DOSES ELENCO ESTADUAL	2
BR0296792-1 SALMETEROL, XINAFOATO + FLUTICASONA 50 + 250 MCG/DOSE PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL	2
BR0268299 SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO	33
BR0272364 SERTRALINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1800
BR0272365 SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3374
BR0412963 SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	280
BR0412965-1 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	99
BR0267745U0042 SINASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	1490
BR0272089U0023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	30
BR0308884U0062 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	13
BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	704
BR0308883 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 + 160 MG COMPRIMIDO	1140
BR0292345U0097 SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL	61
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	19
BR0269818 TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	95
BR0304182 TIMOMODULINA 200 MG/ML XAROPE 120 ML	2
BR0272851 TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	120
BR0272849 TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	180
BR0272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	240





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
BR0309437-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	320
BR0292380-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	130
BR0268534-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	1300
BR0292382-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	95
BR0276948 TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	1350
BR0445430 VALSARTANA, ASSOCIADO AO SACUBITRIL 51 MG + 49 MG COMPRIMIDO	60
BR0306145U0042 VALSARTANA 160 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	240
BR0306146 VALSARTANA 320 MG COMPRIMIDO	180
BR0279269U0042 VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	30
BR0272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	270
BR0272381U0041 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG CAP DE LIB PROL	660
BR0272381 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG COMPRIMIDO	600
BR0272382U0041 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CAP DE LIB PROL	1170
BR0267425U0042 VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	180
BR0395437 VILDAGLIPTINA + METFORMINA, CLORIDRATO 50 + 1000 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	240
BR0483578 VITAMINA B12 1000 MCG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	600
BR0437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	3170
BR0466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML	20
BR0272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	150
BR0278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	1050

