

REMUME – RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG PEDIÁTRICO – COMPRIMIDO
2	ACIDO FOLICO 5 MG – COMPRIMIDO
3	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG - CÁPSULA
4	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL COM SABOR - FRASCO DE 10ML
5	ALBENDAZOL 400 MG - COMPRIMIDO MASTIGAVEL
6	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - COMPRIMIDO
7	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML COM SABOR - FRASCO DE 75ML
8	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG – COMPRIMIDOS
9	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL COM SABOR - FRASCO DE 60ML
10	AMOXICILINA 500 MG – CÁPSULA
11	ATENOLOL 50 MG – COMPRIMIDO
12	AZITROMICINA 500 MG – COMPRIMIDO
13	BESILATO DE ANLÓDIPINO 10 MG - COMPRIMIDO
14	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5 MG - COMPRIMIDO
15	CAPTOPRIL 25 MG – COMPRIMIDO
16	CARBAMAZEPINA 200 MG – COMPRIMIDO
17	CARBAMAZEPINA 400 MG – COMPRIMIDO
18	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) – COMPRIMIDO
19	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200 UI - COMPRIMIDO
20	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL 400 UI (VITAMINA D) (OSCAL D) - COMPRIMIDO
21	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG – COMPRIMIDO
22	CARVEDILOL 3,125 MG – COMPRIMIDO
23	CARVEDILOL 6,25 MG – COMPRIMIDO
24	CARVEDILOL 12,5 MG – COMPRIMIDO
25	CARVEDILOL 25 MG – COMPRIMIDO
26	CEFALEXINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 60 ML COM SABOR – FRASCO
27	CEFALEXINA 500 MG – COMPRIMIDO
28	CLARITROMICINA 500 MG – COMPRIMIDO
29	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL (20ML)

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL DE JANDAIA – GO

SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE E VIGILÂNCIA
SANITÁRIA



30	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG - COMPRIMIDO
31	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG – COMPRIMIDO
32	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG – COMPRIMIDO
33	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG – COMPRIMIDO
34	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG – COMPRIMIDO
35	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG – COMPRIMIDO
36	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG – CÁPSULA
37	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG - COMPRIMIDO
38	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG – COMPRIMIDO
39	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG – COMPRIMIDO
40	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG – COMPRIMIDO
41	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG – COMPRIMIDO
42	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG – COMPRIMIDO
43	DEXAMETASONA 1 MG/G (CREME) - BISNAGA
44	DEXAMETASONA 4 MG – COMPRIMIDO
45	DIAZEPAM 10 MG – COMPRIMIDO
46	DIGOXINA 0,25 MG – COMPRIMIDO
47	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO
48	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS COM SABOR - FRASCO DE 20ML
49	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO
50	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO
51	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - COMPRIMIDO
52	FENOBARBITAL 100MG – COMPRIMIDO
53	FLUCONAZOL 150 MG – CÁPSULA
54	FUROSEMIDA 40 MG – COMPRIMIDO
55	GLIBENCLAMIDA 5 MG – COMPRIMIDO
56	GLICLAZIDA 30 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA – COMPRIMIDO
57	GLICLAZIDA 60 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA – COMPRIMIDO
58	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO
59	HIDROCLORATIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO
60	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL COM SABOR - FRASCO DE 30ML
61	IBUPROFENO 300 MG - COMPRIMIDO
62	IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO
63	ITRACONAZOL 100 MG - CÁPSULA
64	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO
65	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25 MG – COMPRIMIDO
66	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG – COMPRIMIDO
67	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG - COMPRIMIDO

Prefeitura Municipal de Jandaia

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Beraldo Caetano Gomes, nº 187 Qd. 15 Lt. 9A

Centro, Jandaia – Goiás

E-mail: saudejandaia@gmail.com

Fone: (64) 99223-8522

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL DE JANDAIA – GO

SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE E VIGILÂNCIA
SANITÁRIA



68	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG - COMPRIMIDO
69	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG – COMPRIMIDO
70	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO
71	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO
72	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG – COMPRIMIDO
73	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL/ XAROPE COM SABOR - FRASCO DE 100ML
74	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG – COMPRIMIDO
75	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG – COMPRIMIDO
76	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG - COMPRIMIDO
77	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG – COMPRIMIDO
78	METILDOPA 250 MG - COMPRIMIDO
79	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL – BISNAGA DE 50G
80	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO
81	MIKANIA GLOMERATA SPRENG (GUACO) 35MG/ML XAROPE – USO ADULTO E PEDIÁTRICO – FRASCO DE 100ML
82	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO
83	NIFEDIPINO 10 MG - COMPRIMIDO
84	OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA
85	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS COM SABOR - FRASCO DE 15ML
86	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO
87	PREDNISONA 20 MG - COMPRIMIDO
88	PREDNISONA 5 MG - COMPRIMIDO
89	SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO
90	SAIS PARA REIDRATAÇÃO - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 3,5 G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 G + CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO 2,9 G + GLICOSE 20 G) - SACHE
91	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - COMPRIMIDO
92	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - COMPRIMIDO
93	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - COMPRIMIDO
94	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG)/ ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL COM SABOR - FRASCO DE 50ML
95	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG – COMPRIMIDO
96	SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG /DOSE (EQUIVALENTE A 100 MCG /DOSE DE SALBUTAMOL) AEROSSOL ORAL - FRASCO
97	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – FRASCO DE 30ML

Prefeitura Municipal de Jandaia

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Beraldo Caetano Gomes, nº 187 Qd. 15 Lt. 9A

Centro, Jandaia – Goiás

E-mail: saudejandaia@gmail.com

Fone: (64) 99223-8522

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL DE JANDAIA – GO

SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE E VIGILÂNCIA
SANITÁRIA



98	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO
99	VALPROATO DE SÓDIO 500MG - COMPRIMIDO
100	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE COM SABOR – FRASCO DE 100ML
101	VARFARINA SÓDICA 5MG – COMPRIMIDO

Prefeitura Municipal de Jandaia
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Rua Beraldo Caetano Gomes, nº 187 Qd. 15 Lt. 9A
Centro, Jandaia – Goiás
E-mail: saudejandaia@gmail.com
Fone: **(64) 99223-8522**