

✓ **MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA FARMÁCIA
BÁSICA MUNICIPAL:**

MEDICAMENTOS	
1	ACEBROFILINA 25 MG/ 5 ML XAROPE PEDIÁTRICO – FRASCO DE 120 ML
2	ACEBROFILINA 10 MG/ ML XAROPE ADULTO – FRASCO DE 120 ML
3	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML – IM
4	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25 MG + CIPIONATO DE ESTRADIOL 5 MG – IM – SUSPENSÃO INJETÁVEL
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG PEDIÁTRICO – COMPRIMIDO
6	ACIDO FOLICO 5 MG – COMPRIMIDO
7	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG – CÁPSULA
8	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO DE 10 ML
9	ALBENDAZOL 400 MG - COMPRIMIDO MASTIGAVEL
10	ALGESTONA ACETOFENIDA 150 MG/ML + ENANTATO DE ESTRADIOL 10 MG/ML – IM – SOLUÇÃO INJETÁVEL
11	AMBROXOL 15 MG/ 5 ML XAROPE PEDIÁTRICO – FRASCO DE 100 ML
12	AMBROXOL 30 MG/ 5 ML XAROPE ADULTO – FRASCO DE 100 ML
13	AMOXICILINA 500 MG – CÁPSULA
14	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO DE 60 ML
15	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL – FRASCO DE 150 ML
16	AZITROMICINA 200 MG/ 5ML PÓ PARA SUSPENSÃO – FRASCO DE 20 ML
17	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO
18	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO
19	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO
20	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG - COMPRIMIDO
21	BROMAZEPAM 3 MG - COMPRIMIDO
22	BROMOPRIDA 4 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL – FRASCO DE 20 ML
23	BROMOPRIDA 10 MG - COMPRIMIDO
24	CARBAMAZEPINA 200 MG – COMPRIMIDO
25	CARBAMAZEPINA 400 MG – COMPRIMIDO
26	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) – COMPRIMIDO
27	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI - COMPRIMIDO
28	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG – COMPRIMIDO
29	CAPTOPRIL 25 MG – COMPRIMIDO
30	CARVEDILOL 3,125 MG – COMPRIMIDO
31	CARVEDILOL 6,25 MG – COMPRIMIDO
32	CARVEDILOL 12,5 MG – COMPRIMIDO
33	CARVEDILOL 25 MG – COMPRIMIDO

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
MUNICIPAL**



34	CEFALEXINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL – FRASCO DE 60 ML
35	CEFALEXINA 500 MG - CÁPSULA
36	CLARITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO
37	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO
38	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG - COMPRIMIDO
39	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO
40	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG – COMPRIMIDO
41	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO
42	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG – COMPRIMIDO
43	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG – COMPRIMIDO
44	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG - CÁPSULA
45	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG – COMPRIMIDO
46	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG – COMPRIMIDO
47	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO
48	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG – COMPRIMIDO
49	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO
50	DEXAMETASONA 4 MG – COMPRIMIDO
51	DEXAMETASONA 1 MG/G (CREME) – BISNAGA DE 10 G
52	DIAZEPAM 10 MG – COMPRIMIDO
53	DIGOXINA 0,25 MG – COMPRIMIDO
54	DIPIRONA SÓDICA 500 MG – COMPRIMIDO
55	DIPIRONA SÓDICA 1 G - COMPRIMIDO
56	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO DE 10 ML
57	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG /ML – IM
58	ESPIRONOLACTONA 100 MG – COMPRIMIDO
59	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO
60	FENITOÍNA 100 MG – COMPRIMIDO
61	FENOBARBITAL 100 MG – COMPRIMIDO
62	FLUCONAZOL 150 MG – CÁPSULA
63	FUROSEMIDA 40 MG – COMPRIMIDO
64	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO
65	GLICLAZIDA 30 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA – COMPRIMIDO
66	GLICLAZIDA 60 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA – COMPRIMIDO
67	IBUPROFENO 300 MG – COMPRIMIDO
68	IBUPROFENO 600 MG – COMPRIMIDO
69	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG – COMPRIMIDO
70	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG – COMPRIMIDO
71	LEVONORGESTREL 0,75 MG – COMPRIMIDO
72	LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG - COMPRIMIDO

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
MUNICIPAL**



73	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG - COMPRIMIDO
74	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG - COMPRIMIDO
75	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMPRIMIDO
76	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE – FRASCO DE 100 ML
77	LORATADINA 10 MG – COMPRIMIDO
78	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG – COMPRIMIDO
79	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG – COMPRIMIDO
80	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE - FRASCO DE 100 ML
81	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG – COMPRIMIDO
82	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG – COMPRIMIDO
83	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO
84	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG - COMPRIMIDO
85	METILDOPA 250 MG – COMPRIMIDO
86	METRONIDAZOL 250 MG – COMPRIMIDO
87	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL – BISNAGA DE 50 G
88	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO
89	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,1 ML/ ML – FRASCO DE 100 ML
90	NIFEDIPINO 10 MG – COMPRIMIDO
91	NIFEDIPINO 20 MG – COMPRIMIDO
92	NISTATINA 25.000 UI/ G CREME VAGINAL – BISNAGA DE 60 G
93	NORETISTERONA 0,35 MG – COMPRIMIDO
94	OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA
95	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG - COMPRIMIDO
96	PARACETAMOL 500 MG – COMPRIMIDO
97	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO DE 10 ML
98	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO DE 15 ML
99	PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG - COMPRIMIDO
100	PREDNISONA 5 MG – COMPRIMIDO
101	PREDNISONA 20 MG - COMPRIMIDO
102	PREGABALINA 75 MG - COMPRIMIDO
103	SINVASTATINA 20 MG – COMPRIMIDO
104	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
105	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA – COMPRIMIDO
106	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA – COMPRIMIDO
107	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG – COMPRIMIDO
108	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG) / ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO DE 100 ML
109	SULFATO FERROSO 40 MG – COMPRIMIDO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA BERALDO CAETANO GOMES, N°187, QD.15, LT.9A,
SETOR CENTRAL, JANDAIA – GOIÁS
FONE: (64) 99223-8522

110	SULFATO FERROSO 125 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL – FRASCO DE 30 ML
------------	---

JANDAIA, 25 DE JUNHO DE 2025.