

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXABA-PB
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARMÁCIA BÁSICA

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Total *
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	650
ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	31
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	49
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	300
ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	314
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	7
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	120
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	660
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.630
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	82
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	72
ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	600
ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.950
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	498
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI SUSPENSÃO INJETÁVEL 4 ML	5
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	610
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	390
BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	97
BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	35
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	3.810
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	53
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.740
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	7.230
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	3.360
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	7.620
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	258
CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	17
CETOCONAZOL 2% CREME 30 G	10
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	233
CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	780
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.010
CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.738
CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	120
CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	30
CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	120
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	193
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 120 ML	39
DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ (AMP) 2,5ML	25
DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	50
DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	50
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	100
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	60
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	696
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.652
DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	820
DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	69
DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	3.612
DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	100
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	6.555

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Total *
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	100
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	152
DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	400
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	1.500
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	980
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	48
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	270
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	840
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.070
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	6
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	1.040
FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	60
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	910
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	9
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	1.000
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	8.780
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	25
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	150
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	10
LORATADINA 1 MG/ML XAROPÉ 100 ML	157
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	3.900
MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	180
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	1.540
METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	461
METRONIDAZOL 100 MG/G BISNAGA 50 G	4
METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	10
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	96
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	3.352
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	513
OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	360
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	492
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	100
PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	1.080
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	90
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	359
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	3.229
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	1.050
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	470
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	380
PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	1.530
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	175
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	940
QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	840
QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	2.640
RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.790
RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	27
RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.650
RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	240
ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO	1.410
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	6
SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	575
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	3.410
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.760
TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	650
TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR	610
TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	540

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Total *
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	100
VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	75

* Posição de estoque em 30/06/2025
SUS - Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde HÓRUS - Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica