

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

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Total *
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	260
ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	31
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	41
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	300
ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	214
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	420
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.450
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	48
ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	420
ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.560
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	520
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	150
BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	49
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	3.510
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	43
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.170
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	7.110
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	3.000
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	7.080
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	203
CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	540
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.050
CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.438
CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	70
CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	70
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	86
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 120 ML	31
DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA 2,5 ML	25
DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	25
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	100
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	59
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	200
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.112
DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	610
DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	69
DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	50
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	4.087
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	50
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	122
DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	300
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	1.230
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	758
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	750
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.950
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	5
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	530
FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	30
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	910
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	9
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	790

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Total *
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	6.860
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	97
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	50
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	12
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	36
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	10
MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	30
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	160
METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	401
METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	8
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	66
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	2.360
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	513
OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	30
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	50
PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	105
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	42
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	65
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	3.093
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	930
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	260
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	380
PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	1.380
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	100
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	940
QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	780
QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	2.040
RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.490
RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.170
RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	90
ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO	810
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	2.900
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.340
TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	450
TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	390
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	50
VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	25

* Posição de estoque em 28/07/2025

SUS - Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde HÓRUS - Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica