

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

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Total *
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	1.980
ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	26
ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	1.666
ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.000
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	61
ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	310
ÁGUA BIDESTILADA, APIROGÊNICA, ESTÉRIL 10 ML	250
ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	1.380
AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	104
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	790
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	168
AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	1.124
ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	3.500
ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	2.670
ATENÓLOL 25 MG COMPRIMIDO	900
ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO	3.120
AZITROMICINA 40 MG/ML 900 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 22,5 ML	14
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.350
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	820
BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	600
BROMOPRIDA 10 MG AMP 2 ML	25
BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	41
CAPTÓRIL 25 MG COMPRIMIDO	3.160
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	23
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE 100 ML	20
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.670
CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	480
CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.600
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	7.230
CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	3.150
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	7.290
CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	1.030
CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA 20 + 0,5 + 2,5 MG POMADA 30 G	6
CETOCONAZOL 2% CREME 30 G	36
CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	533
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.624
CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.680
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.950
CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2.861
CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	275
CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML	100
CLORETO DE SÓDIO 0,9% ESTÉRIL SOLUÇÃO 500 ML NÃO INJETÁVEL	38
CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	50
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	23
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	119
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 120 ML	14
DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	50
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	150
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	660
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.032

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Total *
DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	340
DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	958
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	3.557
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	93
DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	50
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3.580
ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg COMPRIMIDO	1.320
ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	2.370
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	582
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	30
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	3
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	600
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	890
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.790
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	3
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	690
FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	30
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	1.350
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	2.250
GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	100
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	9
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	890
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	6.010
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	100
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	106
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	2.245
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	16
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	5
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	32
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	569
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	30
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	100
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	319
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	19.470
MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	270
METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	1.380
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	3.700
METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	354
METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	37
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	42
NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	930
NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	3.663
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	549
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	2.450
OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	40
PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	930
PARACETAMOL 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	47
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	1.386
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	2.176
PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	450
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	160
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	260
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	926
PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	930
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3.350
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	25

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Total *
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	340
QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	450
QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	2.175
RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.860
RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	29
RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4.030
RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	510
ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO	990
SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	48
SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	64
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	2.370
SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	3.170
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	939
SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1.555
TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	900
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	1.339
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	150
VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	520

* Posição de estoque em 17/11/2025

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