



Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

ESTOQUE DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Lei N.º 14.654 de 23/08/2023 - Lei Municipal N.º 318 de 28/05/2024

Data do Estoque: 27/08/2024

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0268370U0042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	283
BR0268375U0015 ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	4
BR0270965 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TAMPONADO COMPRIMIDO	600
BR0285055 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81 MG COMPRIMIDO	180
BR0271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	465
BR0271689-1 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	12
BR0271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	5650
BR0267503U0042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	9575
BR0278338U0042 ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO	703
BR0327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	100
BR0267504U0041 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	1100
BR0308732U0062 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	87
BR0276839U0063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	500
BR0267507U0063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	26
BR0267506U0042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	96
BR0269462U0042 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	24
BR0445954 ALOGLIPTINA + PIOGLITAZONA 25 + 30 MG COMP REV	30
BR0267508U0042 ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	120
BR0267509U0042 ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	320
BR0271358 ALPRAZOLAM 0,25 MG COMPRIMIDO	210
BR0271357 ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	720
BR0271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	660
BR0284465 ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	840
BR0271660-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	55
BR0271659-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	65





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0292402 AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	100
BR0271710U0010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	95
BR0267512U0042 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	965
BR0271218 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 25 MG + 6,25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	41
BR0271217U0042 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	795
BR0271111U0074 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	119
BR0271111U0110 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	9
BR0271089U0042 AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	21
BR0448121 ANAMIRTA COCCULUS D4 + ASSOCIAÇÃO 210 + 30 + 30 MG COMPRIMIDO	300
BR0394915 ANLODIPINO, BESILATO + BENAZEPRIL, CLORIDRATO 2,5 MG+ 10 MG CÁPSULA	60
BR0343126 ANLODIPINO, BESILATO + LOSARTANA POTÁSSICA 5 MG + 100 MG CÁPSULA	90
BR0268896U0042 ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	930
BR0272434U0042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	740
BR0364780 ARIPIRAZOL 10 MG COMPRIMIDO	120
BR0284101 ARIPIRAZOL 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	360
BR0270792 ATENOLOL + CLORTALIDONA 50 + 12,5 MG COMPRIMIDO	210
BR0267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	2470
BR0267517U0042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	1140
BR0268082 ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO	690
BR0268214U0005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	70
BR0314517U0108 AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	63
BR0267140U0042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	827
BR0410989 BENFOTIAMINA 150 MG DRÁGEA	420
BR0270612U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	88
BR0270613U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	136
BR0343573 BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	90
BR0362720 BISOPROLOL, FUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	540
BR0362718 BISOPROLOL, FUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	270





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	580
BR0266706U0066 BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	39
BR0266707U0066 BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	26
BR0271101 CALCITRIOL 0,25 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	90
BR0267613U0042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	420
BR0267615 CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	1100
BR0272454U0062 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	14
BR0267618U0042 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1500
BR0267617U0042 CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	500
BR0267621U0042 CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	650
BR0468947 CARBONATO DE LÍTIO 450 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	90
BR0267564U0042 CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	420
BR0267567U0042 CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	570
BR0267566U0042 CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	30
BR0267565U0042 CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	120
BR0331555U0110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	38
BR0267625U0042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	2877
BR0267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	400
BR0340103 CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	275
BR0282313 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	568
BR0276378 CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	480
BR0276377 CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	300
BR0267627 CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	170
BR0308738 CIPROFIBRATO 100 mg COMPRIMIDO	60
BR0267632U0042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1261
BR0272903 CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2640
BR0272902 CLOBAZAM 20 MG MG COMPRIMIDO	60
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	400
BR0270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4200





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5440
BR0270120U0086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	32
BR0272045 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	236
BR0437160U0097 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML	135
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	750
BR0267635U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	690
BR0272431 CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	90
BR0272429 CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	150
BR0270495-1 COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G	82
BR0432908 DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	120
BR0405899 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	390
BR0395950 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG COMPRIMIDO	300
BR0268243U0062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	48
BR0269388U0042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	305
BR0298454U0062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	70
BR0267645U0042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	805
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2820
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	1720
BR0267194U0009 DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	105
BR0270992U0042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	650
BR0271028U0086 DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	16
BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	80
BR0267203U0042 DAPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	3200
BR0268252U0009 DAPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	899
BR0433279 DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	90
BR0352912 DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	300
BR0302442U0041 DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG CAP DE LIB RETARD	480
BR0302443U0041 DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG CAP DE LIB RETARD	330
BR0428705 DUTASTERIDA + TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG CÁPSULA	30





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juvianiano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0464129 EDOXABANA 30 MG COMP REV	150
BR0459805 EDOXABANA 60 MG COMP REV	150
BR0267651U0042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	630
BR0267652U0042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	1560
BR0267650U0042 ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	510
BR0272644 ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2 ML	30
BR0272645 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ESTADUAL	40
BR0268454 ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,6 ML ELENCO ESTADUAL	30
BR0268455 ENOXAPARINA SÓDICA 80 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,8 ML	30
BR0268255U0005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	171
BR0291770 ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg COMPRIMIDO	7380
BR0291771 ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	4050
BR0270620 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	1941
BR0270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	869
BR0267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	885
BR0274186 ESOMEPRAZOL, MAGNÉSIO 20 MG CÁPSULA	84
BR0267654U0042 ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	90
BR0267653U0042 ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	30
BR0338134 ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	60
BR0267208U0029 ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL 50 G	38
BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1660
BR0300723U0086 FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	24
BR0292399-1 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	32
BR0273009U0041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	4230
BR0277513 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	49
BR0395439 FLUTICASONA, FUORATO 27,5 MCG/DOSE SPRAY NASAL 120 DOSES	6
BR0387341 FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	360
BR0267666U0009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	417
BR0267663U0042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	1950





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0268107 GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	60
BR0268106 GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	120
BR0267671U0042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	450
BR0273116U0042 GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	630
BR0417713U0042 GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	30
BR0267541U0004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	425
BR0395844 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 2 + 1000 MG COMPRIMIDO	120
BR0407066 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 4 + 1000 MG COMPRIMIDO	240
BR0292194U0005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	48
BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	1780
BR0292195U0086 HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	62
BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	130
BR0292196U0005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	20
BR0270220U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	32
BR0342134U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	202
BR0431311 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + DIMETICONA 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	3
BR0433257U0062 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	72
BR0332755-3 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	83
BR0267677U0042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	1455
BR0267676U0042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	624
BR0268331U0086 IPATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	10
BR0273395U0042 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	60
BR0273328U0042 IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	64
BR0272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	720
BR0295040 LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	2520
BR0324414 LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	2010
BR0270711 LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA 30 + 500 + 500 MG CÁPSULA	112
BR0305270U0042 LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	56





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juvinião Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000
E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br
Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0437283 LEVOFLOXACINO 750 MG COMPRIMIDO	5
BR0268129 LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	990
BR0268128 LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	650
BR0268130U0086 LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	9
BR0268126 LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	300
BR0276095 LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG COMPRIMIDO	240
BR0268859 LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	120
BR0269843 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	67
BR0269846U0023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	193
BR0400471 LISADO BACTERIANO 7 MG CÁPSULA	90
BR0273467U0062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	152
BR0273466U0042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	321
BR0273473 LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	1660
BR0268856U0042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	2010
BR0267692 MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	108
BR0267694 MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	9
BR0437837 METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 10 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	750
BR0441621U0042 METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 5 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	420
BR0267690U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	90
BR0267691U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	4540
BR0267689U0042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	1360
BR0267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	490
BR0267312U0042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	751
BR0267311U0063 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	58
BR0267310U0009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	128
BR0276658U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	120
BR0276657U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	120
BR0266863U0062 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	35





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juvinião Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000
E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0338591U0030 METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	9
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	896
BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	386
BR0268162U0031 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	39
BR0294536 MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	210
BR0448031 MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	60
BR0337457 MOMETASONA, FUROATO 0,05% SUSPENSÃO NASAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL	1
BR0274631-1 MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	300
BR0276270 MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL ELENCO ESTADUAL	270
BR0273639-1 MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS COMPRIMIDO	180
BR0273266 NALTREXONA 50 MG COMPRIMIDO	120
BR0267728U0042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	120
BR0267729 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	750
BR0273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	881
BR0273711 NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	97
BR0267378U0097 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	46
BR0368640 NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO	45
BR0268851 NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	816
BR0271606U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	1490
BR0271610U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	3450
BR0271620 OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	150
BR0388402 OLMESARTANA + ANLODIPINO 40 + 10 MG COMPRIMIDO	390
BR0296743 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 12,5 MG COMPRIMIDO	180
BR0296744 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 25 MG COMPRIMIDO	60
BR0296742 - INATIVO OLMESARTANA 40 MG COMPRIMIDO	180
BR0268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	818
BR0268506U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	150
BR0268505U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	870
BR0272327 OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	630





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0267892 PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	2042
BR0270917 PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO	292
BR0267778U0042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	2468
BR0273940 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	1050
BR0274648-7 PASTA D'ÁGUA PASTA 120 G	8
BR0275478 PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO	120
BR0300989 PERICIAZINA 4 % SOLUÇÃO ORAL 20 ML	6
BR0268150U0062 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	201
BR0267743U0042 PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	268
BR0267741U0042 PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	748
BR0273952 PROGESTERONA 200 MG CÁPSULA	84
BR0600706 PROMETAZINA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	50
BR0267768U0042 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3270
BR0267772U0042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	870
BR0272831-1 QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	1560
BR0276258 RAMIPRIL 5 MG COMPRIMIDO	210
BR0272839 RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2940
BR0284106 RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	151
BR0268149 RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6120
BR0394103 RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO	30
BR0412092 RIVAROXABANA 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	60
BR0412091 RIVAROXABANA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	240
BR0282881 ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO	90
BR0282882 ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO	90
BR0388392 ROSUVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO	120
BR0274989 SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EV 5 ML	5
BR0268390U0052 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	66
BR0296792-1 SALMETEROL, XINAFOATO + FLUTICASONA 50 + 250 MCG/DOSE PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL	6
BR0268299 SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO	490





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0272363 SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	970
BR0272365 SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4440
BR0412965-1 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	150
BR0267747U0042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	1980
BR0267745U0042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	1860
BR0397600 SITAGLIPTINA, FOSFATO + METFORMINA, CLORIDRATO 50 + 1000 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	56
BR0381063 SITAGLIPTINA, FOSFATO + METFORMINA, CLORIDRATO 50 + 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	56
BR0331388 SITAGLIPTINA, FOSFATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	28
BR0272089U0023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	26
BR0308884U0062 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	40
BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1522
BR0308883 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 + 160 MG COMPRIMIDO	2312
BR0259694 SULFATO FERROSO 25 MG SOLUÇÃO ORAL 120 ML	192
BR0332468U0067 SULFATO FERROSO (5MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 25 MG/ML XAROPE 120 ML	2
BR0272851 TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	480
BR0272849 TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	405
BR0272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	444
BR0292380-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	70
BR0292382-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	12
BR0292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	200
BR0276948 TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	180
BR0306146 VALSARTANA 320 MG COMPRIMIDO	120
BR0279269U0042 VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	120
BR0272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	420
BR0272381U0041 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG CAP DE LIB PROL	750
BR0272379 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	2340
BR0267425U0042 VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	30
BR0395437 VILDAGLIPTINA + METFORMINA, CLORIDRATO 50 + 1000 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	540





Estado da Paraíba

Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juviano Gomes de Lima, 08, Centro, CEP 58173-000

E-mail: damiaoprefeitura@gmail.com / site: www.damião.pb.gov.br

Secretaria Municipal de Saúde

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	530
BR0466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML	38
BR0272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	430
BR0278483 VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1, B2,B6,B12 E PP SOLUÇÃO ORAL 120 ML	4
BR0278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	300