



Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://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: 08/10/2024

| Descrição do Medicamento                                                                        | Quantidade |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0268370U0042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                      | 215        |
| BR0267502U0042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO                                         | 1560       |
| BR0270965 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TAMPONADO COMPRIMIDO                                    | 570        |
| BR0285055 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81 MG COMPRIMIDO                                               | 180        |
| BR0271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML                                      | 354        |
| BR0271689-1 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                        | 227        |
| BR0271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO                                                     | 5320       |
| BR0267503U0042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                     | 9210       |
| BR0278338U0042 ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO                                              | 555        |
| BR0327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML                                     | 80         |
| BR0267504U0041 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA                              | 665        |
| BR0308732U0062 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL      | 71         |
| BR0276839U0063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL                           | 810        |
| BR0267507U0063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML                                         | 116        |
| BR0267506U0042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL                                          | 131        |
| BR0269462U0042 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO                                            | 4          |
| BR0445954 ALOGLIPTINA + PIOGLITAZONA 25 + 30 MG COMP REV                                        | 30         |
| BR0267508U0042 ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO                                                     | 120        |
| BR0271358 ALPRAZOLAM 0,25 MG COMPRIMIDO                                                         | 210        |
| BR0271357 ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO                                                          | 480        |
| BR0271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO                                                            | 1230       |
| BR0284465 ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO                                                            | 540        |
| BR0271660-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML                                          | 86         |
| BR0271659-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML                                          | 66         |
| BR0292402 AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML                                          | 94         |
| BR0271710U0010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML                           | 89         |
| BR0267512U0042 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                       | 3960       |
| BR0271218 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 25 MG + 6,25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML         | 83         |
| BR0271217U0042 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 335        |
| BR0271111U0074 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML                                    | 121        |
| BR0271111U0110 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML                                     | 74         |
| BR0271089U0041 AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA                                                       | 1815       |
| BR0448121 ANAMIRTA COCCULUS D4 + ASSOCIAÇÃO 210 + 30 + 30 MG COMPRIMIDO                         | 300        |
| BR0394915 ANLODIPINO, BESILATO + BENAZEPRIL, CLORIDRATO 2,5 MG+ 10 MG CÁPSULA                   | 60         |





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

### Secretaria Municipal de Saúde

| Descrição do Medicamento                                                                | Quantidade |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0343126 ANLÓDIPINO, BESILATO + LOSARTANA POTÁSSICA 5 MG + 100 MG CÁPSULA              | 90         |
| BR0268896U0042 ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO                                    | 480        |
| BR0272434U0042 ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO                                     | 30         |
| BR0364780 ARIPIPRAZOL 10 MG COMPRIMIDO                                                  | 270        |
| BR0284101 ARIPIPRAZOL 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                  | 360        |
| BR0267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO                                                     | 3380       |
| BR0267517U0042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                                                | 720        |
| BR0268082 ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO                                        | 180        |
| BR0314517U0108 AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL     | 1          |
| BR0267140U0042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                           | 667        |
| BR0410989 BENFOTIAMINA 150 MG DRÁGEA                                                    | 390        |
| BR0270612U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL      | 35         |
| BR0270613U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL        | 48         |
| BR0343573 BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO                                     | 90         |
| BR0362720 BISOPROLOL, FUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO                                        | 450        |
| BR0362718 BISOPROLOL, FUMARATO 5 MG COMPRIMIDO                                          | 240        |
| BR0271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO                                                    | 1230       |
| BR0271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO                                                    | 320        |
| BR0452913U0066 BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES                  | 15         |
| BR0266706U0066INAT BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES                     | 27         |
| BR0452914U0066 BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES                  | 29         |
| BR0266707U0066INAT BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES                     | 17         |
| BR0271101 CALCITRIOL 0,25 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                                   | 90         |
| BR0267615 CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO                                                    | 920        |
| BR0272454U0062 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL             | 8          |
| BR0267617U0042 CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO                                          | 440        |
| BR0270895U0042 CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 450        |
| BR0267621U0042 CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                     | 20         |
| BR0468947 CARBONATO DE LÍCIO 450 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                  | 90         |
| BR0267564U0042 CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO                                            | 900        |
| BR0267567U0042 CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO                                              | 1200       |
| BR0267566U0042 CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO                                           | 600        |
| BR0267565U0042 CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO                                            | 600        |
| BR0331555U0110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML                                 | 59         |
| BR0267625U0042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO                                             | 1180       |
| BR0308736-2 CETOCONAZOL 2% CREME 30 G                                                   | 195        |
| BR0267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                 | 400        |
| BR0282313 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO                                  | 315        |
| BR0276378 CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO                                                  | 420        |
| BR0276377 CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO                                                   | 300        |





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

Secretaria Municipal de Saúde

| Descrição do Medicamento                                                                   | Quantidade |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0267627 CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO                                                     | 170        |
| BR0308738 CIPROFIBRATO 100 mg COMPRIMIDO                                                   | 30         |
| BR0267632U0042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                | 959        |
| BR0272903 CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                      | 1110       |
| BR0272902 CLOBAZAM 20 MG MG COMPRIMIDO                                                     | 180        |
| BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                                   | 600        |
| BR0270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                     | 4260       |
| BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                       | 1510       |
| BR0270120U0086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                     | 30         |
| BR0272045 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                         | 498        |
| BR0437160U0097 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML                                  | 124        |
| BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                 | 360        |
| BR0267635U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                                  | 480        |
| BR0272429 CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO                                                       | 150        |
| BR0270495-1 COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G                        | 57         |
| BR0428744-4 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 2.000 UI CÁPSULA                                  | 1800       |
| BR0432908 DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                  | 90         |
| BR0405899 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 60         |
| BR0395950 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG COMPRIMIDO                          | 180        |
| BR0405898 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA  | 300        |
| BR0268243U0062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML                                        | 38         |
| BR0269388U0042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO                                                | 750        |
| BR0300733 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                   | 260        |
| BR0292427U0006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML     | 6000       |
| BR0298454U0062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML                          | 165        |
| BR0267645U0042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO                                  | 410        |
| BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                   | 1860       |
| BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO                                                    | 1660       |
| BR0267194U0009 DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                                     | 102        |
| BR0270992U0042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO                                      | 459        |
| BR0271028U0086 DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML                          | 15         |
| BR0271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML                               | 460        |
| BR0271000 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO                                              | 800        |
| BR0273818 DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 mg COMPRIMIDO                                    | 150        |
| BR0268252U0009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                            | 734        |
| BR0433279 DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                   | 90         |
| BR0352912 DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                   | 180        |
| BR0302442U0041 DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG CAP DE LIB RETARD                              | 390        |
| BR0302443U0041 DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG CAP DE LIB RETARD                              | 360        |





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

### Secretaria Municipal de Saúde

| Descrição do Medicamento                                                                    | Quantidade |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| NT183 D3 MAIS 200UI (SOLUÇÃO ALIMENTAR EM SOLUÇÕES GOTAS VITAMINA D3)                       | 236        |
| BR0459805 EDOXABANA 60 MG COMP REV                                                          | 360        |
| BR0267651U0042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                          | 5630       |
| BR0267652U0042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO                                          | 1960       |
| BR0267650U0042 ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO                                           | 330        |
| BR0272645 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ESTADUAL                 | 35         |
| 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                                    | 100        |
| BR0291770 ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg COMPRIMIDO                                            | 13230      |
| BR0291771 ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO                                            | 4200       |
| BR0270620 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO               | 1410       |
| BR0270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML | 790        |
| BR0267281-1 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                          | 99         |
| BR0267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                        | 845        |
| 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                                            | 30         |
| BR0267657U0042 FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                           | 680        |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                               | 1210       |
| BR0300723U0086 FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL                     | 24         |
| BR0292399-1 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM                                | 72         |
| BR0267662U0041 FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA                                                    | 336        |
| BR0273009U0041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                         | 3560       |
| BR0277513 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                | 47         |
| BR0395439 FLUTICASONA, FUORATO 27,5 MCG/DOSE SPRAY NASAL 120 DOSES                          | 6          |
| BR0305650 FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                      | 180        |
| BR0387341 FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                       | 180        |
| BR0267666U0009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                                   | 255        |
| BR0267663U0042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO                                                  | 1440       |
| BR0268107 GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                                        | 60         |
| BR0273116U0042INAT GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                      | 300        |
| BR0442754U0042 GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                          | 1200       |
| BR0273116U0042INAT GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                      | 240        |
| BR0417713U0042 GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                          | 1590       |
| BR0267541U0004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML                                         | 565        |
| BR0395844 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 2 + 1000 MG COMPRIMIDO                       | 120        |
| BR0407066 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 4 + 1000 MG COMPRIMIDO                       | 120        |





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

### Secretaria Municipal de Saúde

| Descrição do Medicamento                                                                                                 | Quantidade |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0292194U0005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL                                | 80         |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO                                                                               | 1850       |
| BR0292195U0086 HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                                                    | 58         |
| BR0292196U0005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                                                                | 94         |
| BR0359286 HEDERA HELIX - EXTRATO SECO 7 MG/ML XAROPE 100 ML                                                              | 54         |
| BR0267674U0042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO                                                                         | 1590       |
| BR0270220U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL                                          | 24         |
| BR0342134U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL                                          | 642        |
| 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                                                      | 142        |
| BR0332755-3 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML                                                                    | 40         |
| BR0268331U0086 IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL                                | 10         |
| BR0273395U0042 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL                                                         | 120        |
| BR0273328U0042 IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO                                                                               | 120        |
| BR0272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                  | 660        |
| BR0295040 LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO                                                                                   | 2520       |
| BR0324414 LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO                                                                                   | 1080       |
| BR0270711 LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA 30 + 500 + 500 MG CÁPSULA                                           | 112        |
| BR0305270U0042 LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                           | 56         |
| BR0437283 LEVOFLOXACINO 750 MG COMPRIMIDO                                                                                | 40         |
| BR0268129 LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPRIMIDO                                                                              | 2330       |
| BR0268128 LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO                                                                               | 1290       |
| BR0268130U0086 LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                                               | 5          |
| BR0268126 LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO                                                                         | 300        |
| BR0276095 LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG COMPRIMIDO                                                                         | 210        |
| BR0268859 LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO                                                                          | 90         |
| BR0269843 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML                                                              | 65         |
| BR0269846U0023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G                                                                    | 128        |
| BR0400471 LISADO BACTERIANO 7 MG CÁPSULA                                                                                 | 90         |
| BR0273467U0062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML                                                                          | 167        |
| BR0273466U0042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO                                                                               | 304        |
| BR0273473 LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO                                                                                      | 1020       |
| BR0268856U0042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO                                                                      | 2820       |
| 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            | 480        |
| BR0441621U0042 METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 5 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA        | 360        |
| BR0267691U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO                                                                  | 1860       |





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

### Secretaria Municipal de Saúde

| Descrição do Medicamento                                                             | Quantidade |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0267689U0042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO                                           | 1270       |
| BR0267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO                                                | 460        |
| BR0272320 METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                 | 120        |
| BR0267312U0042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO                           | 510        |
| 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       | 60         |
| BR0276657U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA        | 60         |
| BR0266863U0062INAT METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML | 11         |
| BR0345300 METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G                                   | 97         |
| BR0338591U0030 METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G                                         | 4          |
| BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO                                        | 640        |
| BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO                                        | 162        |
| BR0268162U0031 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G                             | 25         |
| BR0294536 MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                               | 180        |
| BR0274631-1 MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL                         | 270        |
| BR0276270 MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL ELENCO ESTADUAL           | 210        |
| BR0273639-1 MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS COMPRIMIDO                                | 180        |
| BR0273266 NALTREXONA 50 MG COMPRIMIDO                                                | 90         |
| BR0267729 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                | 540        |
| BR0273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO                                               | 1810       |
| BR0273711 NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML                                     | 91         |
| BR0267378U0097 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML                          | 35         |
| BR0266788-1 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G                                 | 96         |
| BR0368640 NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO                                    | 38         |
| BR0368612 NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO                                             | 240        |
| BR0268851 NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO                                             | 816        |
| BR0271609U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG CÁPSULA                               | 90         |
| BR0271606U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA                               | 1080       |
| BR0271610U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA                               | 3330       |
| BR0271621 OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                | 150        |
| BR0271620 OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                 | 150        |
| BR0388402 OLMESARTANA + ANLODIPINO 40 + 10 MG COMPRIMIDO                             | 360        |
| BR0296743 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 12,5 MG COMPRIMIDO                    | 180        |
| BR0296744 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 25 MG COMPRIMIDO                      | 30         |
| BR0296742 - INATIVO OLMESARTANA 40 MG COMPRIMIDO                                     | 180        |
| BR0267712U0041 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                               | 5008       |
| BR0267713U0041 OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA                                               | 2800       |
| BR0268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                    | 679        |
| BR0268505U0042INAT ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO                          | 560        |
| BR0272327 OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                    | 300        |





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

### Secretaria Municipal de Saúde

| Descrição do Medicamento                                                                                                | Quantidade |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0267892 PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO                                                                                  | 3896       |
| BR0270917 PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFÉINA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG COMPRIMIDO        | 15         |
| BR0267778U0042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO                                                                            | 1600       |
| BR0273940 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO                                                                       | 1320       |
| 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                                                                 | 96         |
| BR0267743U0042 PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                              | 1694       |
| BR0267741U0042 PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                               | 417        |
| BR0392111 PREGABALINA 150 MG CÁPSULA                                                                                    | 480        |
| BR0388712 PREGABALINA 75 MG CÁPSULA                                                                                     | 1680       |
| BR0273952 PROGESTERONA 200 MG CÁPSULA                                                                                   | 84         |
| BR0267768U0042 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                                                                 | 450        |
| BR0267769U0009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                                                  | 90         |
| BR0267772U0042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO                                                                 | 690        |
| BR0272832 QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                        | 720        |
| BR0272831-1 QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO                                                                   | 420        |
| BR0276258 RAMIPRIL 5 MG COMPRIMIDO                                                                                      | 120        |
| BR0272839 RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                   | 1260       |
| BR0284106 RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML                                                                        | 210        |
| BR0268149 RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                   | 3570       |
| BR0394103 RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO                                                                                 | 90         |
| BR0412092 RIVAROXABANA 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                 | 60         |
| BR0412091 RIVAROXABANA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                 | 240        |
| BR0282881 ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO                                                                        | 60         |
| BR0282882 ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO                                                                        | 30         |
| BR0388392 ROSUVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO                                                                        | 90         |
| BR0268390U0052 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO | 270        |
| BR0296792-1 SALMETEROL, XINAFOATO + FLUTICASONA 50 + 250 MCG/DOSE PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL        | 5          |
| BR0272363 SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO                                                                      | 730        |
| BR0272364 SERTRALINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                       | 1470       |
| BR0272365 SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                       | 7920       |
| BR0412963 SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO                                                                                   | 400        |
| BR0412965-1 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML                                                                    | 158        |
| BR0267747U0042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO                                                                            | 1790       |
| BR0267745U0042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO                                                                            | 510        |
| BR0331388 SITAGLIPTINA, FOSFATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                        | 28         |
| BR0272089U0023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G                                                                      | 80         |





Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

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

E-mail: [damiaoprefeitura@gmail.com](mailto:damiaoprefeitura@gmail.com) / site: [www.damião.pb.gov.br](http://www.damião.pb.gov.br)

### Secretaria Municipal de Saúde

| Descrição do Medicamento                                                                        | Quantidade |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0308884U0062 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL | 27         |
| BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL             | 1307       |
| BR0308883 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 + 160 MG COMPRIMIDO                                 | 2252       |
| BR0259694 SULFATO FERROSO 25 MG SOLUÇÃO ORAL 120 ML                                             | 179        |
| BR0292344U0042 SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL             | 3700       |
| BR0272851 TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                          | 600        |
| BR0272849 TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                           | 585        |
| BR0272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                           | 600        |
| BR0292380-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML                                    | 157        |
| BR0268534-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA                                                  | 350        |
| BR0292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                                  | 187        |
| BR0276948 TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO                                                | 30         |
| BR0306146 VALSARTANA 320 MG COMPRIMIDO                                                          | 90         |
| BR0279269U0042 VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO                                                 | 120        |
| BR0272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA                        | 240        |
| BR0272381U0041 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG CAP DE LIB PROL                                  | 540        |
| BR0272381 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG COMPRIMIDO                                            | 570        |
| BR0272379 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA                         | 1950       |
| BR0395437 VILDAGLIPTINA + METFORMINA, CLORIDRATO 50 + 1000 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL        | 360        |
| BR0437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO                           | 2890       |
| BR0466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML                  | 81         |
| BR0272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                       | 280        |
| BR0278483 VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1, B2,B6,B12 E PP SOLUÇÃO ORAL 120 ML            | 4          |
| BR0278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO                                              | 1800       |

