



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: 21/01/2025

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0448838U0067 ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120 ML	2
BR0268370U0042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	480
BR0268375U0015 ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	12
BR0267502U0042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	1760
BR0270965 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TAMPONADO COMPRIMIDO	480
BR0285055 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81 MG COMPRIMIDO	540
BR0271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	50
BR0271689-1 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	184
BR0271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	4760
BR0278489U0097 ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	48
BR0267503U0042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7320
BR0278338U0042 ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO	205
BR0327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	35
BR0267504U0041 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	250
BR0308732U0062 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	38
BR0276839U0063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	1330
BR0267507U0063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	163
BR0267506U0042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	397
BR0269462U0042 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	116
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	1590
BR0271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	1560
BR0271660-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	190
BR0292402 AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	94
BR0271710U0010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	69
BR0267512U0042 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	11850
BR0448841U0113 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	99
BR0271217U0042 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	887
BR0271111U0074 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	163
BR0271111U0110 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	145
BR0271089U0041 AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	29
BR0448121 ANAMIRTA COCCULUS D4 + ASSOCIAÇÃO 210 + 30 + 30 MG COMPRIMIDO	300
BR0394915 ANLÓDIPINO, BESILATO + BENAZEPRIL, CLORIDRATO 2,5 MG+ 10 MG CÁPSULA	60
BR0343126 ANLÓDIPINO, BESILATO + LOSARTANA POTÁSSICA 5 MG + 100 MG CÁPSULA	90





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
BR0272434U0042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	2370
BR0364780 ARIPIRAZOL 10 MG COMPRIMIDO	90
BR0284101 ARIPIRAZOL 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	360
BR0267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	3930
BR0267517U0042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	1640
BR0268082 ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO	1560
BR0268214U0005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	100
BR0314517U0108 AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL	626
BR0267140U0042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	219
BR0410989 BENFOTIAMINA 150 MG DRÁGEA	630
BR0270612U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	111
BR0270613U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	47
BR0343573 BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	180
BR0412840 BILASTINA 20 MG COMPRIMIDO	120
BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	5160
BR0362720 BISOPROLOL, FUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	240
BR0362718 BISOPROLOL, FUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	90
BR0271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	1200
BR0271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	60
BR0452913U0066 BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES	48
BR0266706U0066INAT BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	13
BR0452914U0066 BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES	53
BR0266707U0066INAT BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	2
BR0271101 CALCITRIOL 0,25 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	90
BR0267613U0042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	4080
BR0267615 CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	3350
BR0272454U0062 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	8
BR0267618U0042 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2610
BR0267617U0042 CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	380
BR0270895U0042 CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	450
BR0267621U0042 CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2270
BR0468947 CARBONATO DE LÍCIO 450 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	90
BR0267564U0042 CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	870
BR0267567U0042 CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	2460
BR0267566U0042 CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	690
BR0267565U0042 CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	1020
BR0271982 CEFADROXILA 500 MG CÁPSULA	190
BR0331555U0110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	93
BR0267625U0042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	6980
BR0308736-2 CETOCONAZOL 2% CREME 30 G	173
BR0267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	360





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
BR0340103 CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1295
BR0282313 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	1015
BR0276378 CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	480
BR0276377 CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	300
BR0267627 CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	170
BR0308738 CIPROFIBRATO 100 mg COMPRIMIDO	300
BR0267632U0042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1363
BR0272902 CLOBAZAM 20 MG MG COMPRIMIDO	180
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1120
BR0270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6360
BR0270120U0086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	28
BR0272045 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	70
BR0437160U0097 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML	114
BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	30
BR0267635U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1670
BR0272431 CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	300
BR0272429 CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	240
BR0270495-1 COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G	27
BR0428744-4 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 2.000 UI CÁPSULA	1980
BR0432908 DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	840
BR0405899 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1320
BR0405898 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	780
BR0267643U0015 DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	503
BR0268243U0062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	111
BR0269388U0042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	660
BR0292427U0006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	5724
BR0298454U0062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	236
BR0267645U0042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	150
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2670
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	1540
BR0267194U0009 DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	87
BR0270992U0042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	1449
BR0271028U0086 DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	10
BR0271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	575
BR0271000 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	1520
BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	520
BR0273818 DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 mg COMPRIMIDO	90
BR0267203U0042 DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	3330
BR0268252U0009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	1020
BR0302442U0041 DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG CAP DE LIB RETARD	360





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
BR0302443U0041 DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG CAP DE LIB RETARD	690
BR0428705 DUTASTERIDA + TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG CÁPSULA	780
NT183 D3 MAIS 200UI (SOLUÇÃO ALIMENTAR EM SOLUÇÕES GOTAS VITAMINA D3)	195
BR0459805 EDOXABANA 60 MG COMP REV	330
BR0267651U0042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3670
BR0267652U0042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	1820
BR0267650U0042 ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	430
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	12270
BR0291771 ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	2010
BR0270620 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	1320
BR0270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	730
BR0267281-1 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	64
BR0267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	569
BR0274186 ESOMEPRAZOL, MAGNÉSIO 20 MG CÁPSULA	84
BR0267654U0042 ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	90
BR0267653U0042 ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	240
BR0338134 ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO	60
BR0267208U0029 ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL 50 G	48
BR0453826U0097 EXTRATO MEDICINAL, ÓLEO DE CANABIDIOL 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	12
BR0267657U0042 FENITÓINA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	200
BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	180
BR0300723U0086 FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	8
BR0292399-1 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	112
BR0267662U0041 FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	449
BR0273009U0041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	2260
BR0277513 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	47
BR0395439 FLUTICASONA, FUORATO 27,5 MCG/DOSE SPRAY NASAL 120 DOSES	9
BR0305650 FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	180
BR0387341 FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	60
BR0267666U0009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	280
BR0267663U0042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	310
BR0268107 GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	750
BR0268106 GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	720
BR0267671U0042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	3930
BR0442754U0042 GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1650
BR0417713U0042 GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1140
BR0280883 GLICOSAMINA, SULFATO + CONDROITINA, SULFATO 1,5 + 1,2 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	210
BR0267541U0004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	720





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
BR0395844 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 2 + 1000 MG COMPRIMIDO	120
BR0407066 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 4 + 1000 MG COMPRIMIDO	600
BR0292194U0005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	104
BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	1800
BR0292195U0086 HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	58
BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	1590
BR0292196U0005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	89
BR0359286 HEDERA HELIX - EXTRATO SECO 7 MG/ML XAROPE 100 ML	89
BR0267674U0042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	4160
BR0270220U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	22
BR0342134U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	632
BR0431311 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + DIMETICONA 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	19
BR0433257U0062 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	319
BR0332755-3 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	169
BR0267677U0042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	2705
BR0267676U0042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	870
BR0268331U0086 IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	13
BR0273395U0042 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	390
BR0273328U0042INAT IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	89
BR0272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	420
BR0295040 LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	2340
BR0324414 LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	3300
BR0270711 LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA 30 + 500 + 500 MG CÁPSULA	756
BR0305270U0042 LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	56
BR0437283 LEVOFLOXACINO 750 MG COMPRIMIDO	81
BR0268129 LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	3810
BR0268128 LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	1910
BR0268126 LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	300
BR0276095 LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG COMPRIMIDO	330
BR0268859 LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	270
BR0269843 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	65
BR0269846U0023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	90
BR0400471 LISADO BACTERIANO 7 MG CÁPSULA	90
BR0273467U0062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	324
BR0273466U0042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	939
BR0273473 LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	1280
BR0268856U0042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	3570
BR0267692 MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	108
BR0267694 MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	9
BR0273554 MELOXICAM 15 MG COMPRIMIDO	931





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
BR0437837 METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 10 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	240
BR0441621U0042 METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 5 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	240
BR0267690U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	3940
BR0267691U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	4940
BR0267689U0042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	1780
BR0267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	440
BR0272320 METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	120
BR0267312U0042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	3100
BR0267311U0063 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	78
BR0267310U0009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	256
BR0276658U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	420
BR0276656U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	240
BR0276657U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	300
BR0271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	52
BR0266863U0062INAT METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	10
BR0266863U0067 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ML	57
BR0345300 METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	159
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	402
BR0268286U0020 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G	147
BR0294536 MIRTAPAZINA 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	90
BR0337457 MOMETASONA, FUROATO 0,05% SUSPENSÃO NASAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL	12
BR0274631-1 MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	240
BR0276270 MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL ELENCO ESTADUAL	420
BR0273639-1 MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS COMPRIMIDO	390
BR0273266 NALTREXONA 50 MG COMPRIMIDO	150
BR0273167-1 NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	248
BR0267728U0042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	60
BR0267729 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	150
BR0273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	5323
BR0273711 NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	100
BR0267378U0097 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	6
BR0266788-1 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	107
BR0368640 NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO	7
BR0368612 NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO	48
BR0268851 NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	816
BR0271606U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	340
BR0271610U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	3030
BR0271621 OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	240
BR0271620 OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	60
BR0388402 OLMESARTANA + ANLÓDIPINO 40 + 10 MG COMPRIMIDO	360





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
BR0388401 OLMESARTANA + ANLODIPINO 40 + 5 MG COMPRIMIDO	60
BR0296743 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 12,5 MG COMPRIMIDO	60
BR0296742 - INATIVO OLMESARTANA 40 MG COMPRIMIDO	30
BR0267712U0041 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	1918
BR0267713U0041 OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	2073
BR0268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
BR0268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	695
BR0419016U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	1731
BR0419015U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	940
BR0272328 OXIBUTININA, CLORIDRATO 1 MG/ML XAROPE 120 ML ELENCO ESTADUAL	14
BR0272327 OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	210
BR0267892 PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	18
BR0267777U0063 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	531
BR0267778U0042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	2000
BR0273940 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	1890
BR0275478 PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO	120
BR0300989 PERICIAZINA 4 % SOLUÇÃO ORAL 20 ML	6
BR0274036-2 PIROXICAM 20 MG CÁPSULA	340
BR0448595U0110 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	128
BR0267743U0042 PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2100
BR0267741U0042 PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	695
BR0273952 PROGESTERONA 200 MG CÁPSULA	56
BR0267768U0042 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	5010
BR0267769U0009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	200
BR0267772U0042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	640
BR0272831-1 QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	750
BR0381066 RAMIPRIL + ANLODIPINO, BESILATO 10 + 5 MG CÁPSULA	60
BR0276262 RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 5 MG + 25 MG COMPRIMIDO	60
BR0276261 RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG + 12,5MG COMP	60
BR0272839 RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3510
BR0284106 RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	163
BR0268149 RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4320
BR0394103 RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO	150
BR0412092 RIVAROXABANA 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	120
BR0412091 RIVAROXABANA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	330
BR0476822 RIVAROXABANA 2,5 MG COMPRIMIDO	120
BR0282881 ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO	180
BR0388392 ROSUVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO	210
BR0274989 SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EV 5 ML	45
BR0268390U0052 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	1984





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
BR0296792-1 SALMETEROL, XINAFOATO + FLUTICASONA 50 + 250 MCG/DOSE PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL	10
BR0268299 SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO	47
BR0272363 SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	430
BR0272365 SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	8610
BR0412963 SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	150
BR0412965-1 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	164
BR0267747U0042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	440
BR0267745U0042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	4770
BR0272089U0023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	149
BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	585
BR0308883 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 + 160 MG COMPRIMIDO	1981
BR0259694 SULFATO FERROSO 25 MG SOLUÇÃO ORAL 120 ML	141
BR0292344U0042 SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	8005
BR0410697 SUPLEMENTO NUTRICIONAL, ÔMEGA 3, 1000 MG, CÁPSULA	660
BR0304182 TIMOMODULINA 200 MG/ML XAROPE 120 ML	2
BR0272851 TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	780
BR0272849 TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	615
BR0272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	450
BR0292380-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	45
BR0268534-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	840
BR0292382-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	100
BR0292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	375
BR0276948 TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	180
BR0368799 UBIDECARENONA (COENZIMA Q10) 50 MG COMPRIMIDO	240
BR0306146 VALSARTANA 320 MG COMPRIMIDO	60
BR0279269U0042 VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	120
BR0272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	870
BR0272381U0041 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG CAP DE LIB PROL	180
BR0272381 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG COMPRIMIDO	300
BR0272379 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	540
BR0267425U0042 VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	120
BR0437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	640
BR0466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML	65
BR0272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	144
BR0278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	2230

