



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: 17/02/2025

Descrição do Medicamento	Quantidade
BR0293892U0067 ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML	29
BR0448838U0067 ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120 ML	32
BR0268370U0042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	480
BR0268375U0015 ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	10
BR0267502U0042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	1320
BR0270965 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TAMPONADO COMPRIMIDO	480
BR0285055 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81 MG COMPRIMIDO	540
BR0271689-1 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	180
BR0271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	4610
BR0278489U0097 ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	48
BR0267503U0042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	7000
BR0278338U0042 ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO	205
BR0327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	35
BR0308732U0062 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	25
BR0276839U0063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	1155
BR0267507U0063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	150
BR0267506U0042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	391
BR0269462U0042 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	104
BR0445954 ALOGLIPTINA + PIOGLITAZONA 25 + 30 MG COMP REV	30
BR0267508U0042 ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	60
BR0271358 ALPRAZOLAM 0,25 MG COMPRIMIDO	210
BR0271357 ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	1380
BR0271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	1230
BR0271660-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	185
BR0271659-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	43
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	9750
BR0448841U0113 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	96
BR0271217U0042 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	668
BR0271111U0074 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	155
BR0271111U0110 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	143
BR0271089U0041 AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	29
BR0448121 ANAMIRTA COCCULUS D4 + ASSOCIAÇÃO 210 + 30 + 30 MG COMPRIMIDO	300
BR0343126 ANLODIPINO, BESILATO + LOSARTANA POTÁSSICA 5 MG + 100 MG CÁPSULA	90
BR0268896U0042 ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	90





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
BR0272434U0042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	1810
BR0284101 ARIPIRAZOL 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	360
BR0267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	3800
BR0267517U0042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	1550
BR0268082 ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO	1200
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	606
BR0267140U0042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	150
BR0410989 BENFOTIAMINA 150 MG DRÁGEA	570
BR0270612U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	104
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	4710
BR0362720 BISOPROLOL, FUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	180
BR0362718 BISOPROLOL, FUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	90
BR0271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	1020
BR0452913U0066 BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES	48
BR0266706U0066INAT BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	10
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	3600
BR0267615 CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO	3260
BR0272454U0062 CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL	8
BR0267618U0042 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1860
BR0267617U0042 CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	320
BR0270895U0042 CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	450
BR0267621U0042 CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1940
BR0468947 CARBONATO DE LÍCIO 450 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	90
BR0267564U0042 CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	570
BR0267567U0042 CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	2040
BR0267566U0042 CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	630
BR0267565U0042 CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	1020
BR0271982 CEFADROXILA 500 MG CÁPSULA	64
BR0331555U0110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	71
BR0267625U0042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	6100
BR0308736-2 CETOCONAZOL 2% CREME 30 G	163
BR0267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	360
BR0340103 CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	545
BR0282313 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	860





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
BR0276378 CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	300
BR0276377 CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	300
BR0267627 CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	90
BR0308738 CIPROFIBRATO 100 mg COMPRIMIDO	240
BR0267632U0042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1078
BR0272902 CLOBAZAM 20 MG MG COMPRIMIDO	180
BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1020
BR0270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	4740
BR0270120U0086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	24
BR0267635U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1520
BR0272431 CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	270
BR0272429 CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	150
BR0270495-1 COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G	18
BR0428744-4 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 2.000 UI CÁPSULA	1740
BR0432908 DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	510
BR0405899 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1080
BR0405898 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	600
BR0267643U0015 DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	458
BR0268243U0062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	106
BR0269388U0042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	545
BR0292427U0006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML	5550
BR0298454U0062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	213
BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	2010
BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	1450
BR0267194U0009 DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	82
BR0270992U0042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	1348
BR0271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	465
BR0271000 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	1410
BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	440
BR0273818 DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 mg COMPRIMIDO	30
BR0267203U0042 DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	1830
BR0268252U0009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	790
BR0302442U0041 DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG CAP DE LIB RETARD	240
BR0302443U0041 DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG CAP DE LIB RETARD	510
BR0428705 DUTASTERIDA + TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG CÁPSULA	660
NT183 D3 MAIS 200UI (SOLUÇÃO ALIMENTAR EM SOLUÇÕES GOTAS VITAMINA D3)	185
BR0459805 EDOXABANA 60 MG COMP REV	300
BR0267651U0042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3130
BR0267652U0042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	1360
BR0267650U0042 ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	430
BR0268454 ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,6 ML ELENCO ESTADUAL	30





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
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	9330
BR0291771 ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	1350
BR0270620 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO	790
BR0270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	680
BR0267281-1 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	50
BR0267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	539
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	37
BR0453826U0097 EXTRATO MEDICINAL, ÓLEO DE CANABIDIOL 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	6
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	411
BR0273009U0041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	1600
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	260
BR0268107 GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	540
BR0268106 GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	510
BR0267671U0042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	3570
BR0442754U0042 GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1440
BR0417713U0042 GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1110
BR0280883 GLICOSAMINA, SULFATO + CONDROITINA, SULFATO 1,5 + 1,2 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	180
BR0267541U0004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	690
BR0395844 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 2 + 1000 MG COMPRIMIDO	120
BR0407066 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 4 + 1000 MG COMPRIMIDO	480
BR0292194U0005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	99
BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	1680
BR0292195U0086 HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	5
BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	970
BR0292196U0005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	89
BR0359286 HEDERA HELIX - EXTRATO SECO 7 MG/ML XAROPE 100 ML	84
BR0267674U0042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	2190
BR0270220U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	22
BR0342134U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	632





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
BR0431311 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + DIMETICONA 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML	12
BR0433257U0062 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	290
BR0332755-3 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	98
BR0267677U0042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	2124
BR0267676U0042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	176
BR0268331U0086 IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL	6
BR0273395U0042 ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	330
BR0273328U0042INAT IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	81
BR0272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	330
BR0295040 LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	2340
BR0324414 LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	2580
BR0270711 LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA 30 + 500 + 500 MG CÁPSULA	336
BR0305270U0042 LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	56
BR0437283 LEVOFLOXACINO 750 MG COMPRIMIDO	81
BR0268129 LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	3600
BR0268128 LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	1640
BR0268126 LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	300
BR0276095 LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG COMPRIMIDO	300
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	85
BR0400471 LISADO BACTERIANO 7 MG CÁPSULA	90
BR0273467U0062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	311
BR0273466U0042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	844
BR0273473 LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	1000
BR0268856U0042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	990
BR0267692 MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	108
BR0267694 MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	9
BR0273554 MELOXICAM 15 MG COMPRIMIDO	891
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	180
BR0267690U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	2950
BR0267691U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	3320
BR0267689U0042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	1690
BR0267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	440
BR0272320 METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	120
BR0267312U0042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	3000
BR0267311U0063 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	69
BR0267310U0009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	241
BR0276658U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	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
BR0276656U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	240
BR0276657U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	210
BR0271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	42
BR0266863U0062INAT METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	10
BR0266863U0067 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ML	56
BR0345300 METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	150
BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	123
BR0268286U0020 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G	147
BR0268162U0031 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	2
BR0294536 MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	60
BR0337457 MOMETASONA, FUROATO 0,05% SUSPENSÃO NASAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL	9
BR0274631-1 MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	210
BR0276270 MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL ELENCO ESTADUAL	390
BR0273639-1 MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS COMPRIMIDO	300
BR0273266 NALTREXONA 50 MG COMPRIMIDO	90
BR0273167-1 NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	190
BR0267728U0042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	60
BR0267729 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	30
BR0273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	4517
BR0273711 NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	90
BR0266788-1 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	92
BR0368640 NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO	5
BR0368612 NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO	36
BR0268851 NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	816
BR0271606U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	60
BR0271610U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	2910
BR0271621 OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	120
BR0388402 OLMESARTANA + ANLODIPINO 40 + 10 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	1348
BR0267713U0041 OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA	1377
BR0268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
BR0268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	615
BR0419016U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	1650
BR0419015U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	660
BR0272328 OXIBUTININA, CLORIDRATO 1 MG/ML XAROPE 120 ML ELENCO ESTADUAL	10
BR0272327 OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	210
BR0267892 PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	90
BR0267777U0063 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	512
BR0267778U0042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	1560





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
BR0273940 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	1710
BR0275478 PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO	120
BR0300989 PERICIAZINA 4 % SOLUÇÃO ORAL 20 ML	6
BR0274036-2 PIROXICAM 20 MG CÁPSULA	140
BR0448595U0110 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	117
BR0267743U0042 PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1866
BR0267741U0042 PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	515
BR0267768U0042 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	3515
BR0267769U0009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	185
BR0267772U0042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	480
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	2630
BR0284106 RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	134
BR0268149 RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	3000
BR0394103 RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO	150
BR0412092 RIVAROXABANA 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	120
BR0412091 RIVAROXABANA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	330
BR0282881 ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO	90
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) PÓ PARA SOLUÇÃO	27,9 G 1914
BR0296792-1 SALMETEROL, XINAFOATO + FLUTICASONA 50 + 250 MCG/DOSE PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL	8
BR0268299 SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO	26
BR0272363 SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	280
BR0272365 SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	6960
BR0412963 SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	150
BR0412965-1 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	121
BR0267747U0042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	300
BR0267745U0042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	4350
BR0272089U0023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	126
BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	585
BR0308883 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 + 160 MG COMPRIMIDO	765
BR0259694 SULFATO FERROSO 25 MG SOLUÇÃO ORAL 120 ML	136
BR0292344U0042 SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	1075
BR0410697 SUPLEMENTO NUTRICIONAL, ÔMEGA 3, 1000 MG, CÁPSULA	600
BR0304182 TIMOMODULINA 200 MG/ML XAROPE 120 ML	2
BR0272851 TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	720
BR0272849 TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	615





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
BR0272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	420
BR0292380-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	45
BR0268534-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	640
BR0292382-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	95
BR0292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	365
BR0368799 UBIDECARENONA (COENZIMA Q10) 50 MG COMPRIMIDO	180
BR0306146 VALSARTANA 320 MG COMPRIMIDO	60
BR0279269U0042 VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	120
BR0272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	810
BR0272381U0041 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG CAP DE LIB PROL	90
BR0272381 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG COMPRIMIDO	270
BR0272379 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	240
BR0437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	660
BR0466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML	62
BR0272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	57
BR0278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	1870

