



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: 23/04/2025

| Descrição do Medicamento   | Quantidade |
|--|------------|
| BR0293892U0067 ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML   | 19         |
| BR0448838U0067 ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120 ML  | 21         |
| BR0268370U0042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                 | 290        |
| BR0268375U0015 ACICLOVIR 5 % CREME 10 G  | 15         |
| BR0267502U0042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO                                    | 1440       |
| BR0270965 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TAMPONADO COMPRIMIDO                               | 190        |
| BR0285055 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81 MG COMPRIMIDO  | 450        |
| BR0271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML                                 | 248        |
| BR0271689-1 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                   | 135        |
| BR0271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO  | 4270       |
| BR0278489U0097 ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML                                   | 48         |
| BR0267503U0042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                | 3100       |
| BR0278338U0042 ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO   | 131        |
| 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 | 51         |
| BR0276839U0063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL                      | 1085       |
| BR0267507U0063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML                                    | 52         |
| BR0267506U0042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL                                     | 305        |
| BR0269462U0042 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO                                       | 84         |
| BR0271358 ALPRAZOLAM 0,25 MG COMPRIMIDO  | 210        |
| BR0271357 ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO   | 990        |
| BR0271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO   | 690        |
| BR0284465 ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO   | 810        |
| BR0271660-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML                                     | 145        |
| BR0271659-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML                                     | 70         |
| BR0292402 AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML                                     | 94         |
| BR0271710U0010 AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML                      | 20         |
| BR0267512U0042 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                  | 5130       |
| BR0448841U0113 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML  | 75         |
| BR0271217U0042 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO            | 329        |
| BR0271111U0074 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML                               | 122        |
| BR0271111U0110 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML                                | 119        |
| BR0271089U0041 AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA  | 29         |
| BR0448121 ANAMIRTA COCCULUS D4 + ASSOCIAÇÃO 210 + 30 + 30 MG COMPRIMIDO                    | 300        |
| BR0268896U0042 ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO                                       | 1230       |
| BR0272434U0042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO  | 590        |





**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 |
|---|------------|
| BR0284101 ARIPIRAZOL 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                   | 360        |
| BR0267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO   | 2940       |
| BR0267517U0042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO  | 920        |
| BR0268082 ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO  | 1020       |
| BR0268214U0005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                      | 40         |
| BR0314517U0108 AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO ESTADUAL     | 501        |
| BR0267140U0042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                           | 403        |
| BR0410989 BENFOTIAMINA 150 MG DRÁGEA  | 510        |
| BR0270612U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL      | 86         |
| BR0270613U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL        | 11         |
| BR0343573 BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO                                     | 120        |
| BR0412840 BILASTINA 20 MG COMPRIMIDO  | 120        |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                   | 3250       |
| BR0362720 BISOPROLOL, FUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO  | 90         |
| BR0362718 BISOPROLOL, FUMARATO 5 MG COMPRIMIDO  | 90         |
| BR0271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO  | 330        |
| BR0271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO  | 930        |
| BR0452913U0066 BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES                  | 42         |
| BR0266706U0066INAT BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES                     | 3          |
| BR0452914U0066 BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES                  | 32         |
| BR0271101 CALCITRIOL 0,25 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                                   | 30         |
| BR0267613U0042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO   | 2730       |
| BR0267615 CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO  | 3095       |
| BR0267618U0042 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                          | 2670       |
| BR0267617U0042 CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO  | 260        |
| BR0270895U0042 CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 450        |
| BR0267621U0042 CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                     | 1250       |
| BR0468947 CARBONATO DE LÍCIO 450 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                  | 90         |
| BR0267564U0042 CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO  | 360        |
| BR0267567U0042 CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO  | 1860       |
| BR0267566U0042 CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO   | 510        |
| BR0267565U0042 CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO  | 900        |
| BR0331555U0110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML                                 | 24         |
| BR0267625U0042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO   | 4085       |
| BR0268415U0118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM                       | 36         |
| BR0308736-2 CETOCONAZOL 2% CREME 30 G   | 139        |
| BR0267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                 | 340        |
| BR0340103 CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                         | 445        |
| BR0282313 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO                                  | 380        |
| BR0276378 CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO  | 180        |
| 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   | 90         |
| BR0308738 CIPROFIBRATO 100 mg COMPRIMIDO   | 570        |
| BR0267632U0042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                | 471        |
| BR0272902 CLOBAZAM 20 MG MG COMPRIMIDO   | 180        |
| BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                                   | 780        |
| BR0270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                     | 1890       |
| BR0270120U0086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                     | 9          |
| BR0272045 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                         | 270        |
| BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                 | 700        |
| BR0267635U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                                  | 1310       |
| BR0272431 CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                      | 210        |
| BR0272429 CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO   | 120        |
| BR0270495-1 COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G                        | 39         |
| BR0428744-4 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 2.000 UI CÁPSULA                                  | 750        |
| BR0431098 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000 UI CÁPSULA                                   | 60         |
| BR0432908 DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                  | 30         |
| BR0405899 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 450        |
| BR0405898 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA  | 780        |
| BR0267643U0015 DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G   | 405        |
| BR0268243U0062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML  | 94         |
| BR0269388U0042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO  | 438        |
| BR0292427U0006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML     | 5420       |
| BR0298454U0062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML                          | 129        |
| BR0267645U0042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO                                  | 445        |
| BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                   | 1600       |
| BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO  | 160        |
| BR0267194U0009 DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                                     | 77         |
| BR0270992U0042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO                                      | 1170       |
| BR0271028U0086 DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML                          | 17         |
| BR0271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML                               | 535        |
| BR0271000 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO  | 1310       |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO   | 230        |
| BR0273818 DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 mg COMPRIMIDO                                    | 150        |
| BR0267203U0042 DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO   | 3819       |
| BR0268252U0009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                            | 840        |
| BR0267205U0063 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML                                | 46         |
| BR0272589 DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO   | 260        |
| BR0302442U0041 DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG CAP DE LIB RETARD                              | 60         |
| BR0302443U0041 DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG CAP DE LIB RETARD                              | 270        |
| BR0428705 DUTASTERIDA + TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG CÁPSULA                                   | 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 |
|---|------------|
| NT183 D3 MAIS 200UI (SOLUÇÃO ALIMENTAR EM SOLUÇÕES GOTAS VITAMINA D3)                       | 164        |
| BR0459805 EDOXABANA 60 MG COMP REV  | 270        |
| BR0267651U0042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                          | 1140       |
| BR0267652U0042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO  | 860        |
| BR0267650U0042 ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO   | 310        |
| 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  | 4620       |
| BR0270620 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO               | 45         |
| BR0270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML | 280        |
| BR0267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                        | 469        |
| BR0274186 ESOMEPRAZOL, MAGNÉSIO 20 MG CÁPSULA   | 84         |
| BR0267654U0042 ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO  | 90         |
| BR0267653U0042 ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO   | 180        |
| BR0338134 ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDO  | 60         |
| BR0267208U0029 ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL 50 G  | 27         |
| BR0453826 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  | 236        |
| BR0273009U0041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                         | 1370       |
| BR0277513 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                | 47         |
| BR0395439 FLUTICASONA, FUORATO 27,5 MCG/DOSE SPRAY NASAL 120 DOSES                          | 9          |
| BR0387341 FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                       | 60         |
| BR0267666U0009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                                   | 225        |
| BR0267663U0042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO  | 500        |
| BR0268107 GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL  | 360        |
| BR0268106 GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL  | 240        |
| BR0267671U0042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO  | 3210       |
| BR0442754U0042 GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                          | 1290       |
| BR0417713U0042 GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                          | 180        |
| BR0280883 GLICOSAMINA, SULFATO + CONDROITINA, SULFATO 1,5 + 1,2 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL      | 30         |
| BR0267541U0004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML   | 660        |
| BR0395844 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 2 + 1000 MG COMPRIMIDO                       | 120        |
| BR0407066 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 4 + 1000 MG COMPRIMIDO                       | 360        |
| BR0292194U0005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL   | 89         |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO  | 440        |
| BR0292195U0086 HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                       | 5          |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO  | 1480       |
| BR0292196U0005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                                   | 84         |





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 |
|--|------------|
| BR0359286 HEDERA HELIX - EXTRATO SECO 7 MG/ML XAROPE 100 ML  | 56         |
| BR0267674U0042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO   | 180        |
| 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 | 8          |
| BR0271064-1 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + DIMETICONA 40+30+5 MG/ML SOLUÇÃO 240 ML                      | 5          |
| BR0433257U0062 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML  | 235        |
| BR0267677U0042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO  | 367        |
| BR0267676U0042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO  | 20         |
| BR0268331U0086 IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL                                | 6          |
| BR0273395U0042 ISSOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL  | 330        |
| BR0273328U0042INAT IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO   | 58         |
| BR0272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL  | 150        |
| BR0295040 LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO   | 2130       |
| BR0324414 LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO   | 1260       |
| BR0270711 LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA 30 + 500 + 500 MG CÁPSULA   | 56         |
| BR0305270U0042 LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL   | 56         |
| BR0437283 LEVOFLOXACINO 750 MG COMPRIMIDO  | 71         |
| BR0268129 LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPRIMIDO  | 2940       |
| BR0268128 LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO   | 1070       |
| BR0276095 LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG COMPRIMIDO   | 120        |
| BR0268859 LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO  | 60         |
| BR0269843 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML  | 40         |
| BR0269846U0023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G  | 281        |
| BR0400471 LISADO BACTERIANO 7 MG CÁPSULA   | 90         |
| BR0273467U0062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML  | 271        |
| BR0273466U0042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO   | 536        |
| BR0273473 LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO  | 390        |
| BR0268856U0042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO  | 480        |
| BR0267692 MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO   | 108        |
| BR0267694 MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML   | 9          |
| BR0273554 MELOXICAM 15 MG COMPRIMIDO   | 541        |
| 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  | 1270       |
| BR0267689U0042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO   | 1480       |
| BR0267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO  | 440        |
| BR0272320 METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL   | 240        |
| BR0267312U0042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO   | 2621       |
| BR0267311U0063 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML   | 63         |





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 |
|--|------------|
| BR0267310U0009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML         | 231        |
| BR0276658U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA   | 300        |
| BR0276656U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA    | 240        |
| BR0276657U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA    | 120        |
| BR0271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G       | 25         |
| BR0266863U0067 METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ML | 47         |
| BR0345300 METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G                               | 128        |
| BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO                                    | 554        |
| BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO                                    | 320        |
| BR0268286U0020 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G                                 | 133        |
| BR0268162U0031 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G                         | 1          |
| BR0294536 MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                           | 60         |
| BR0337457 MOMETASONA, FUROATO 0,05% SUSPENSÃO NASAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL     | 16         |
| BR0274631-1 MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL                     | 180        |
| BR0274631-2 MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG GRANULADO                                 | 210        |
| BR0276270 MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL ELENCO ESTADUAL       | 330        |
| BR0273639-1 MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS COMPRIMIDO                            | 120        |
| BR0273266 NALTREXONA 50 MG COMPRIMIDO  | 30         |
| BR0273167-1 NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G                | 91         |
| BR0273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO   | 2407       |
| BR0273711 NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML                                 | 77         |
| BR0266788-1 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G                             | 58         |
| BR0368640 NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO                                | 29         |
| BR0271610U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA                           | 2760       |
| BR0271621 OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                            | 120        |
| BR0271620 OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                             | 300        |
| BR0388402 OLMESARTANA + ANLODIPINO 40 + 10 MG COMPRIMIDO                         | 60         |
| BR0388401 OLMESARTANA + ANLODIPINO 40 + 5 MG COMPRIMIDO                          | 90         |
| BR0296742 OLMESARTANA, MEDOXOMILA 40 MG COMPRIMIDO                               | 30         |
| BR0267712U0041 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                           | 1336       |
| BR0267713U0041 OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA   | 483        |
| BR0268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                | 460        |
| BR0419016U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL           | 915        |
| BR0419015U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL           | 100        |
| BR0272328 OXIBUTININA, CLORIDRATO 1 MG/ML XAROPE 120 ML ELENCO ESTADUAL          | 8          |
| BR0267892 PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO   | 290        |
| BR0267777U0063 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML                          | 454        |
| BR0267778U0042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO                                     | 898        |
| BR0273940 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO                                | 1380       |
| BR0275478 PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO   | 120        |
| BR0300989 PERICIAZINA 4 % SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                     | 6          |





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 |
|---|------------|
| BR0448595U0110 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML  | 39         |
| BR0267743U0042 PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL  | 1185       |
| BR0267741U0042 PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL   | 165        |
| BR0388712 PREGABALINA 75 MG CÁPSULA   | 720        |
| BR0267768U0042 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO   | 2135       |
| BR0267769U0009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML  | 155        |
| BR0267772U0042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO   | 470        |
| BR0272831-1 QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO   | 2430       |
| 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   | 660        |
| BR0284106 RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML  | 47         |
| BR0268149 RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL   | 30         |
| BR0394103 RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO   | 120        |
| BR0412092 RIVAROXABANA 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL   | 60         |
| BR0412091 RIVAROXABANA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL   | 330        |
| BR0282881 ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO  | 360        |
| BR0282882 ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO  | 540        |
| BR0388392 ROSUVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO  | 150        |
| 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 | 1616       |
| BR0296792-1 SALMETEROL, XINAFOATO + FLUTICASONA 50 + 250 MCG/DOSE PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL        | 7          |
| BR0268299 SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO  | 16         |
| BR0272363 SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO  | 70         |
| BR0272364 SERTRALINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL   | 1230       |
| BR0272365 SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL   | 3690       |
| BR0412963 SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO   | 130        |
| BR0412965-1 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML  | 45         |
| BR0267747U0042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO  | 120        |
| BR0267745U0042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO  | 2400       |
| BR0272089U0023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G  | 112        |
| BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                     | 470        |
| BR0308883 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 + 160 MG COMPRIMIDO   | 662        |
| BR0410697 SUPLEMENTO NUTRICIONAL, ÔMEGA 3, 1000 MG, CÁPSULA   | 540        |
| BR0304182 TIMOMODULINA 200 MG/ML XAROPE 120 ML  | 2          |
| BR0272851 TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL  | 720        |
| BR0272849 TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL   | 465        |
| BR0272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL   | 990        |
| BR0292380-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML  | 42         |





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 |
|--|------------|
| BR0268534-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA   | 120        |
| BR0292382-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                         | 85         |
| BR0292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                           | 335        |
| BR0276948 TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO   | 270        |
| BR0368799 UBIDECARENONA (COENZIMA Q10) 50 MG COMPRIMIDO                                  | 180        |
| BR0306146 VALSARTANA 320 MG COMPRIMIDO   | 90         |
| BR0279269U0042 VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO  | 120        |
| BR0272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA                 | 630        |
| BR0267425U0042 VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO                                    | 60         |
| BR0395437 VILDAGLIPTINA + METFORMINA, CLORIDRATO 50 + 1000 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 240        |
| BR0483578 VITAMINA B12 1000 MCG COMPRIMIDO SUBLINGUAL                                    | 390        |
| BR0437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO                    | 220        |
| BR0466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML           | 40         |
| BR0272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                | 248        |
| BR0278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO                                       | 1180       |

