



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: 02/06/2026

| Descrição do Medicamento | Quantidade |
|---|------------|
| BR0293892U0067 ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML | 93 |
| BR0268370U0042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 875 |
| BR0268375U0015 ACICLOVIR 5 % CREME 10 G | 20 |
| BR0267502U0042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO | 640 |
| BR0337678 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 570 |
| BR0270965 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TAMPONADO COMPRIMIDO | 210 |
| BR0285055 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81 MG COMPRIMIDO | 210 |
| BR0271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML | 495 |
| BR0271689-1 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML | 20 |
| BR0267503U0042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 2100 |
| BR0278338U0042 ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO | 243 |
| BR0327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML | 90 |
| BR0267504U0041 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA | 600 |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 3950 |
| BR0276839U0063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL | 459 |
| BR0267507U0063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML | 100 |
| BR0267506U0042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL | 313 |
| BR0269462U0042 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO | 7 |
| BR0271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO | 30 |
| BR0284465 ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO | 480 |
| BR0271660-2 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 120 | 50 |
| BR0271659-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML | 32 |
| BR0267512U0042 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 2370 |
| BR0448841U0113 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML | 86 |
| BR0271217U0042 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 1341 |
| BR0271089U0041 AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA | 4167 |
| BR0268896U0042 ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO | 3380 |
| BR0272434U0042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO | 1620 |
| BR0364780 ARIPIPRAZOL 10 MG COMPRIMIDO | 30 |
| BR0284101 ARIPIPRAZOL 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 90 |
| BR0267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO | 1760 |
| BR0267517U0042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO | 740 |
| 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 | 3 |
| BR0267140U0042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 141 |
| BR0271746 BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 180 |





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 |
|---|------------|
| BR0410989 BENFOTIAMINA 150 MG DRÁGEA | 240 |
| BR0270612U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL | 44 |
| BR0343573 BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO | 100 |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 1810 |
| BR0362718 BISOPROLOL, FUMARATO 5 MG COMPRIMIDO | 120 |
| BR0271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO | 1650 |
| BR0271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO | 1650 |
| BR0269956 BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML | 62 |
| BR0452913U0066 BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES | 13 |
| BR0266701U0066 BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES | 3 |
| BR0452914U0066 BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES | 60 |
| BR0268994U0042 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 3750 |
| BR0634309 CANABIDIOL 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML + 2 SERINGAS DOSADORAS ELENCO ESTADUAL | 32 |
| BR0350542 CANETA APLICADORA DE INSULINA, COM SELEÇÃO DE DOSE, REUTILIZÁVEL | 4 |
| BR0267613U0042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO | 1320 |
| BR0267618U0042 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 5500 |
| BR0267617U0042 CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO | 70 |
| BR0270895U0042 CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 90 |
| BR0267621U0042 CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 1440 |
| BR0267564U0042 CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO | 540 |
| BR0267567U0042 CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO | 1860 |
| BR0267566U0042 CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO | 180 |
| BR0267565U0042 CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO | 1110 |
| BR0331555U0110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML | 105 |
| BR0267625U0042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO | 5290 |
| BR0268414U0118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV | 10 |
| BR0267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 155 |
| BR0340103 CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 45 |
| BR0282313 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO | 1848 |
| BR0308738 CIPROFIBRATO 100 mg COMPRIMIDO | 210 |
| BR0267632U0042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 390 |
| BR0272903 CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 2730 |
| BR0272901 CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO | 80 |
| BR0267522U0042 CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO | 140 |
| BR0270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 3660 |
| BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 2760 |
| BR0270120U0086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML | 37 |
| BR0272045 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 598 |
| BR0437160U0097 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML | 9 |
| BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 600 |





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 |
|---|------------|
| BR0272431 CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 60 |
| BR0272429 CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO | 60 |
| BR0270495-1 COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G | 27 |
| BR0436718U0041 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 15.000 UI CÁPSULA | 80 |
| BR0428744-4 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 2.000 UI CÁPSULA | 940 |
| BR0431097 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI CÁPSULA | 150 |
| BR0431097U0042 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI COMPRIMIDO | 960 |
| BR0432908 DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 90 |
| BR0405899 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 466 |
| BR0405898 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA | 810 |
| BR0267643U0015 DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G | 65 |
| BR0268243U0062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML | 39 |
| BR0269388U0042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO | 575 |
| BR0292427U0006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML | 300 |
| BR0267646U0067 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML | 71 |
| BR0267645U0042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO | 370 |
| BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 1750 |
| BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO | 820 |
| BR0267194U0009 DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML | 60 |
| BR0270992U0042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO | 1300 |
| BR0271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML | 415 |
| BR0271000 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO | 1850 |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO | 320 |
| BR0273818 DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 mg COMPRIMIDO | 90 |
| BR0267203U0042 DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO | 3670 |
| BR0268252U0009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML | 550 |
| BR0272589 DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO | 180 |
| BR0352912 DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 270 |
| BR0428705 DUTASTERIDA + TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG CÁPSULA | 720 |
| BR0271171 ENALAPRIL, MALEATO + HIDROCLOROTIAZIDA 20 + 12,5 MG COMPRIMIDO | 90 |
| BR0267651U0042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 1380 |
| BR0267652U0042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO | 1410 |
| BR0267650U0042 ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO | 1130 |
| BR0272645 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ESTADUAL | 3 |
| BR0268255U0005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML | 76 |
| BR0291770 ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg COMPRIMIDO | 3690 |
| BR0291771 ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO | 1650 |
| BR0270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML | 310 |
| BR0270622 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 | 21 |





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 |
|---|------------|
| ML | |
| BR0267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML | 210 |
| BR0267653U0042 ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO | 180 |
| BR0267657U0042 FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 1580 |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 1620 |
| BR0300723U0086 FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL | 13 |
| BR0292399-1 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM | 109 |
| BR0267662U0041 FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA | 476 |
| BR0273009U0041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL | 2354 |
| BR0395439 FLUTICASONA, FUORATO 27,5 MCG/DOSE SPRAY NASAL 120 DOSES | 9 |
| BR0305650 FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL | 300 |
| BR0267666U0009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML | 165 |
| BR0267663U0042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO | 1710 |
| BR0268107 GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL | 90 |
| BR0267671U0042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO | 920 |
| BR0442754U0042 GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 1080 |
| BR0417713U0042 GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 2970 |
| BR0280883 GLICOSAMINA, SULFATO + CONDROITINA, SULFATO 1,5 + 1,2 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL | 90 |
| BR0267541U0004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML | 200 |
| BR0395844 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 2 + 1000 MG COMPRIMIDO | 120 |
| BR0292194U0005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL | 51 |
| BR0267670U0042 HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO | 170 |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO | 2680 |
| BR0292196U0005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML | 41 |
| BR0359286 HEDERA HELIX - EXTRATO SECO 7 MG/ML XAROPE 100 ML | 107 |
| BR0267674U0042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO | 4580 |
| BR0270220U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL | 78 |
| BR0342134U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL | 43 |
| BR0271064-1 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + DIMETICONA 40+30+5 MG/ML SOLUÇÃO 240 ML | 9 |
| BR0433257U0062 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML | 79 |
| BR0332755-3 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML | 327 |
| BR0267677U0042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO | 2535 |
| BR0267676U0042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO | 4091 |
| BR0399010U0010 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML | 14 |
| BR0268331U0086 IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL | 9 |
| BR0376767U0042 IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO | 74 |
| BR0272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 840 |
| BR0295040 LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO | 1110 |
| BR0324414 LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO | 930 |





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 |
|---|------------|
| BR0270711 LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA 30 + 500 + 500 MG CÁPSULA | 360 |
| BR0268129 LEVOMEPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO | 300 |
| BR0268128 LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO | 1920 |
| BR0268130U0086 LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML | 28 |
| BR0268126 LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO | 150 |
| BR0268123U0042 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 90 |
| BR0268859 LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO | 120 |
| BR0269843 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML | 25 |
| BR0269846U0023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G | 405 |
| BR0269843U0086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML | 17 |
| BR0407328 LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 30 MG CÁPSULA | 150 |
| BR0273467U0062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML | 168 |
| BR0273466U0042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO | 1489 |
| BR0273473 LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO | 260 |
| BR0268856U0042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO | 3780 |
| BR0273554 MELOXICAM 15 MG COMPRIMIDO | 640 |
| BR0437837 METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 10 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 420 |
| BR0441621U0042 METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 5 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 90 |
| BR0267690U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO | 280 |
| BR0267691U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO | 520 |
| BR0267689U0042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO | 500 |
| BR0267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO | 380 |
| BR0272320 METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 420 |
| BR0267312U0042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO | 1382 |
| BR0267311U0063 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML | 20 |
| BR0267310U0009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML | 250 |
| BR0276658U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 240 |
| BR0276656U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 660 |
| BR0271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G | 28 |
| BR0345300 METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G | 42 |
| BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO | 1014 |
| BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO | 216 |
| BR0268286U0020 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G | 50 |
| BR0268162U0031 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G | 26 |
| BR0294536 MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 360 |
| BR0337457 MOMETASONA, FUROATO 0,05% SUSPENSÃO NASAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL | 5 |
| BR0274631-1 MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL | 30 |
| BR0274631-2 MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG GRANULADO | 210 |
| BR0273639-1 MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS 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 |
|--|------------|
| BR0273167-1 NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G | 212 |
| BR0267728U0042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO | 1260 |
| BR0267729 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 780 |
| BR0273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO | 3254 |
| BR0267378U0097 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML | 53 |
| BR0266788-2 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G | 84 |
| BR0368640 NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO | 27 |
| BR0368612 NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO | 183 |
| BR0271610U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA | 1920 |
| BR0271607U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA | 300 |
| BR0271621 OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 90 |
| BR0271620 OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 570 |
| BR0388402 OLMESARTANA + ANLODIPINO 40 + 10 MG COMPRIMIDO | 270 |
| BR0296743 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 12,5 MG COMPRIMIDO | 120 |
| BR0296744 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 25 MG COMPRIMIDO | 90 |
| BR0296742 OLMESARTANA, MEDOXOMILA 40 MG COMPRIMIDO | 60 |
| BR0267712U0041 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL | 1290 |
| BR0267713U0041 OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULA | 798 |
| BR0268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML | 475 |
| BR0419016U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL | 1000 |
| BR0267892 PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO | 7244 |
| BR0270907 PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 36 |
| BR0267777U0075 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML | 30 |
| BR0267778U0042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO | 1670 |
| BR0267779 PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO | 780 |
| BR0273940 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO | 570 |
| BR0274648U0031 PASTA D'ÁGUA PASTA 80 G | 1 |
| BR0268150U0062 PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML | 11 |
| BR0267743U0042 PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 830 |
| BR0267741U0042 PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 1328 |
| BR0392111 PREGABALINA 150 MG CÁPSULA | 1140 |
| BR0273953 PROGESTERONA 100 MG CÁPSULA | 150 |
| BR0273952 PROGESTERONA 200 MG CÁPSULA | 21 |
| BR0267768U0042 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO | 2680 |
| BR0267769U0009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML | 365 |
| BR0267772U0042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO | 400 |
| BR0272832 QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 2230 |
| BR0276261 RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG + 12,5MG COMP | 60 |
| BR0272839 RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 1770 |
| BR0268149 RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 780 |
| BR0394103 RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO | 60 |





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 |
|---|------------|
| BR0412092 RIVAROXABANA 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 60 |
| BR0412091 RIVAROXABANA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 90 |
| BR0476822 RIVAROXABANA 2,5 MG COMPRIMIDO | 60 |
| BR0282881 ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO | 90 |
| BR0282882 ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO | 180 |
| BR0274989 SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EV 5 ML | 15 |
| BR0268390U0052 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO | 568 |
| BR0268299 SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO | 139 |
| BR0272364 SERTRALINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 2880 |
| BR0272365 SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 5488 |
| BR0412963 SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO | 435 |
| BR0412965-1 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML | 154 |
| BR0267747U0042 SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO | 210 |
| BR0267745U0042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO | 1950 |
| BR0272089U0023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G | 73 |
| BR0308884U0062 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL | 9 |
| BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 859 |
| BR0308883 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 + 160 MG COMPRIMIDO | 1290 |
| BR0292345U0097 SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL | 11 |
| BR0292344U0042 SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 2370 |
| BR0410697 SUPLEMENTO NUTRICIONAL, ÔMEGA 3, 1000 MG, CÁPSULA | 450 |
| BR0304182 TIMOMODULINA 200 MG/ML XAROPE 120 ML | 2 |
| BR0272851 TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 300 |
| BR0272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 420 |
| BR0309437-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 150 |
| BR0292380-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML | 163 |
| BR0268534-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA | 750 |
| BR0292382-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML | 100 |
| BR0292382 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML | 90 |
| BR0276948 TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO | 990 |
| BR0368799 UBIDECARENONA (COENZIMA Q10) 50 MG COMPRIMIDO | 300 |
| BR0445430 VALSARTANA, ASSOCIADO AO SACUBITRIL 51 MG + 49 MG COMPRIMIDO | 60 |
| BR0306145U0042 VALSARTANA 160 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 240 |
| BR0306146 VALSARTANA 320 MG COMPRIMIDO | 180 |
| BR0279269U0042 VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO | 30 |
| BR0272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA | 480 |
| BR0272381U0041 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG CAP DE LIB PROL | 690 |
| BR0272382U0041 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CAP DE LIB PROL | 2130 |
| BR0267425U0042 VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO | 180 |





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 |
|--|------------|
| BR0483578 VITAMINA B12 1000 MCG COMPRIMIDO SUBLINGUAL | 90 |
| BR0437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO | 3450 |
| BR0466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML | 25 |
| BR0272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML | 360 |
| BR0278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO | 750 |

