



Estado da Paraíba

## Prefeitura Municipal de Damião

Rua Juvyniano 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: 02/09/2026

| Descrição do Medicamento                                                                        | Quantidade |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0293892U0067 ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML                                              | 80         |
| BR0448838U0067 ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120 ML                                               | 23         |
| BR0268370U0042 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                      | 755        |
| BR0268375U0015 ACICLOVIR 5 % CREME 10 G                                                         | 10         |
| BR0267502U0042 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO                                         | 4860       |
| BR0337678 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                      | 300        |
| BR0270965 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TAMPONADO COMPRIMIDO                                    | 120        |
| BR0285055 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81 MG COMPRIMIDO                                               | 150        |
| BR0271687 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML                                      | 360        |
| BR0271689-1 ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                        | 40         |
| BR0271691 ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO                                                     | 480        |
| BR0267503U0042 ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                     | 1900       |
| BR0278338U0042 ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO                                              | 208        |
| BR0327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML                                     | 72         |
| BR0308732U0062 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL      | 53         |
| BR0267505U0042 ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL           | 3650       |
| BR0276839U0063 ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL                           | 60         |
| BR0267507U0063 ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML                                         | 20         |
| BR0267506U0042 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL                                          | 225        |
| BR0269462U0042 ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO                                            | 16         |
| BR0271357 ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO                                                          | 1800       |
| BR0271356 ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO                                                            | 1290       |
| BR0284465 ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO                                                            | 360        |
| BR0271660-2 AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 120                                             | 86         |
| BR0271659-1 AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML                                          | 3          |
| BR0267512U0042 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                       | 9540       |
| BR0448841U0113 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML       | 40         |
| BR0271217U0042 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 784        |
| BR0271111U0110 AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML                                     | 13         |
| BR0271089U0041 AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA                                                       | 1739       |
| BR0268896U0042 ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO                                            | 2720       |
| BR0272434U0042 ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO                                             | 470        |
| BR0364780 ARIPIRAZOL 10 MG COMPRIMIDO                                                           | 420        |
| BR0284101 ARIPIRAZOL 15 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                           | 570        |
| BR0267516 ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO                                                             | 1360       |





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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0267517U0042 ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                                                | 1295       |
| BR0268082 ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO                                        | 2040       |
| BR0268214U0005 ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                      | 100        |
| BR0267140U0042 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                           | 20         |
| BR0271746 BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                    | 180        |
| BR0410989 BENFOTIAMINA 150 MG DRÁGEA                                                    | 150        |
| BR0270612U0118 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL      | 61         |
| BR0343573 BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO                                     | 100        |
| BR0270140U0042 BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                   | 30         |
| BR0362718 BISOPROLOL, FUMARATO 5 MG COMPRIMIDO                                          | 120        |
| BR0271773 BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO                                                    | 1080       |
| BR0271774 BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO                                                    | 1170       |
| BR0269956 BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                         | 47         |
| BR0452913U0066 BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES                  | 16         |
| BR0452914U0066 BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL FRASCO 120 DOSES                  | 49         |
| BR0268994U0042 BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA         | 4140       |
| BR0634309 CANABIDIOL 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML + 2 SERINGAS DOSADORAS ELENCO ESTADUAL | 48         |
| BR0350542 CANETA APLICADORA DE INSULINA, COM SELEÇÃO DE DOSE, REUTILIZÁVEL              | 7          |
| BR0267613U0042 CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO                                               | 1080       |
| BR0267615 CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO                                                    | 1920       |
| BR0267618U0042 CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                          | 4760       |
| BR0267617U0042 CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO                                          | 250        |
| BR0270895U0042 CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 90         |
| BR0267621U0042 CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                     | 2000       |
| BR0267564U0042 CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO                                            | 1590       |
| BR0267567U0042 CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO                                              | 1290       |
| BR0267566U0042 CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO                                           | 180        |
| BR0267565U0042 CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO                                            | 660        |
| BR0331555U0062 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML                                | 50         |
| BR0331555U0110 CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML                                 | 40         |
| BR0267625U0042 CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO                                             | 3510       |
| BR0442701U0118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL                          | 42         |
| BR0268414U0118 CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV                       | 8          |
| BR0308736-2 CETOCONAZOL 2% CREME 30 G                                                   | 3          |
| BR0267151 CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                 | 100        |
| BR0340103 CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                         | 40         |
| BR0282313 CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO                                  | 1074       |
| BR0308738 CIPROFIBRATO 100 mg COMPRIMIDO                                                | 420        |
| BR0267632U0042 CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL             | 255        |
| BR0272903 CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                   | 2400       |





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 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0272901 CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO                                                        | 700        |
| BR0270118 CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                     | 4620       |
| BR0270119 CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                       | 2370       |
| BR0270120U0086 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                     | 31         |
| BR0272045 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                         | 316        |
| BR0437160U0097 CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML                                  | 36         |
| BR0267638U0042 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                 | 370        |
| BR0270495-1 COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G                        | 11         |
| BR0436718U0041 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 15.000 UI CÁPSULA                              | 76         |
| BR0428744-4 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 2.000 UI CÁPSULA                                  | 730        |
| BR0431098U0042 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000 UI COMPRIMIDO                           | 16         |
| BR0431097U0042 COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI COMPRIMIDO                            | 450        |
| BR0432908 DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                  | 1500       |
| BR0405899 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 180        |
| BR0405898 DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA  | 1440       |
| BR0268243U0062 DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML                                        | 25         |
| BR0269388U0042 DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO                                                | 384        |
| BR0292427U0006 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML     | 50         |
| BR0267646U0062 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML                    | 43         |
| BR0267646U0067 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML                    | 5          |
| BR0267645U0042 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO                                  | 2210       |
| BR0267197U0042 DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                   | 1010       |
| BR0267195U0042 DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO                                                    | 700        |
| BR0267194U0009 DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                                     | 48         |
| BR0270992U0042 DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO                                      | 870        |
| BR0271003 DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML                               | 153        |
| BR0271000 DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO                                              | 1570       |
| BR0267647U0042 DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO                                                 | 520        |
| BR0273818 DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 mg COMPRIMIDO                                    | 210        |
| BR0267203U0042 DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO                                           | 2220       |
| BR0268252U0009 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                            | 20         |
| BR0302443U0041 DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG CAP DE LIB RETARD                              | 1800       |
| BR0428705 DUTASTERIDA + TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG CÁPSULA                                   | 900        |
| BR0271171 ENALAPRIL, MALEATO + HIDROCLOROTIAZIDA 20 + 12,5 MG COMPRIMIDO                   | 90         |
| BR0267651U0042 ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                         | 3520       |
| BR0267652U0042 ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO                                         | 1460       |
| BR0267650U0042 ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO                                          | 1080       |
| BR0272645 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ESTADUAL                | 3          |
| BR0268255U0005 EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0291771 ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO                                                    | 1680       |
| BR0270620 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO                       | 170        |
| BR0270621 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML         | 270        |
| BR0267281-1 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                  | 27         |
| BR0267282 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                                | 174        |
| BR0267657U0042 FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                   | 1520       |
| BR0267660U0042 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                       | 560        |
| BR0300723U0086 FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL                             | 6          |
| BR0292399-1 FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM                                        | 151        |
| BR0267662U0041 FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA                                                            | 407        |
| BR0273009U0041 FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                                 | 1490       |
| BR0395439 FLUTICASONA, FUORATO 27,5 MCG/DOSE SPRAY NASAL 120 DOSES                                  | 7          |
| BR0305650 FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                              | 240        |
| BR0267666U0009 FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                                           | 118        |
| BR0267663U0042 FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO                                                          | 1620       |
| BR0267671U0042 GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO                                                        | 980        |
| BR0442754U0042 GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                                  | 2330       |
| BR0417713U0042 GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                                  | 3390       |
| BR0280883 GLICOSAMINA, SULFATO + CONDOITINA, SULFATO 1,5 + 1,2 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL               | 90         |
| BR0267541U0004 GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML                                                 | 95         |
| BR0395844 GLIMEPIRIDA + METFORMINA, CLORIDRATO 2 + 1000 MG COMPRIMIDO                               | 120        |
| BR0292194U0005 HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL           | 36         |
| BR0267669U0042 HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO                                                          | 2260       |
| BR0292196U0005 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                                           | 35         |
| BR0359286 HEDERA HELIX - EXTRATO SECO 7 MG/ML XAROPE 100 ML                                         | 2          |
| BR0267674U0042 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO                                                    | 2700       |
| BR0270220U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL                     | 71         |
| BR0342134U0118 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL                     | 37         |
| 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                                 | 31         |
| BR0332755-3 IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML                                               | 296        |
| BR0267677U0042 IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO                                                         | 981        |
| BR0267676U0042 IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO                                                         | 1386       |
| BR0399010U0010 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML                                   | 61         |
| BR0268331U0086 IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML ELENCO ESTADUAL           | 6          |
| BR0376767U0042 IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO                                                          | 44         |
| BR0272809 LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                             | 780        |
| BR0295040 LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO                                                              | 990        |





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 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0270711 LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA 30 + 500 + 500 MG CÁPSULA                                    | 360        |
| BR0268128 LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO                                                                        | 390        |
| BR0268130U0086 LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML                                                        | 22         |
| BR0268126 LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO                                                                  | 60         |
| BR0268123U0042 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                              | 90         |
| BR0268859 LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO                                                                   | 30         |
| BR0269843 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML                                                       | 23         |
| BR0269846U0023 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G                                                             | 123        |
| BR0269843U0086 LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML                                             | 13         |
| BR0407328 LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 30 MG CÁPSULA                                                              | 90         |
| BR0273467U0062 LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML                                                                   | 27         |
| BR0273466U0042 LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO                                                                        | 1102       |
| BR0273473 LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO                                                                               | 940        |
| BR0268856U0042 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO                                                               | 2570       |
| BR0437837 METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 10 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA     | 60         |
| BR0441621U0042 METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 5 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 90         |
| BR0267690U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO                                                           | 2950       |
| BR0267691U0042 METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO                                                           | 780        |
| BR0267689U0042 METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO                                                                        | 690        |
| BR0267688 METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO                                                                             | 720        |
| BR0272320 METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                              | 540        |
| BR0267312U0042 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO                                                        | 1280       |
| BR0267311U0063 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML                                              | 25         |
| BR0267310U0009 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                                          | 225        |
| BR0276656U0042 METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                                     | 540        |
| BR0271355 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG + 20.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G                                        | 12         |
| BR0345300 METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G                                                                | 19         |
| BR0338591U0030 METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G                                                                      | 45         |
| BR0267717U0042 METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO                                                                     | 1450       |
| BR0268499U0042 METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO                                                                     | 83         |
| BR0268286U0020 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G                                                                  | 31         |
| BR0268162U0031 MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G                                                          | 54         |
| BR0294536 MIRTAPAZINA 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                            | 210        |
| 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                                                                  | 180        |
| BR0273639-1 MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS COMPRIMIDO                                                             | 90         |
| BR0273167-1 NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G                                                 | 97         |
| BR0267728U0042 NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO                                                                        | 870        |





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 |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0267729 NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                              | 510        |
| BR0273710 NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO                                             | 2624       |
| BR0273711 NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML                                   | 25         |
| BR0267378U0097 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML                        | 41         |
| BR0266788-2 NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G                               | 51         |
| BR0368640 NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO                                  | 12         |
| BR0368612 NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO                                           | 90         |
| BR0271606U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA                             | 180        |
| BR0271610U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA                             | 1590       |
| BR0271607U0041 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG CÁPSULA                             | 300        |
| BR0271621 OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                              | 360        |
| BR0271620 OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                               | 630        |
| BR0388402 OLMESARTANA + ANLODIPINO 40 + 10 MG COMPRIMIDO                           | 210        |
| BR0296743 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 12,5 MG COMPRIMIDO                  | 120        |
| BR0296744 OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 25 MG COMPRIMIDO                    | 540        |
| BR0296742 OLMESARTANA, MEDOXOMILA 40 MG COMPRIMIDO                                 | 90         |
| BR0267712U0041 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                             | 1310       |
| BR0268160 OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL                                | 70         |
| BR0268504 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML                  | 114        |
| BR0419016U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL             | 1440       |
| BR0419015U0042 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL             | 1080       |
| BR0267892 PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO                                             | 3072       |
| BR0270907 PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL | 12         |
| BR0267777U0075 PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML                            | 32         |
| BR0267778U0042 PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO                                       | 1300       |
| BR0267779 PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO                                            | 670        |
| BR0273940 PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO                                  | 540        |
| BR0274648U0031 PASTA D'ÁGUA PASTA 80 G                                             | 1          |
| BR0274036-2 PIROXICAM 20 MG CÁPSULA                                                | 570        |
| BR0267743U0042 PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                         | 925        |
| BR0267741U0042 PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                          | 667        |
| BR0392111 PREGABALINA 150 MG CÁPSULA                                               | 1440       |
| BR0388712 PREGABALINA 75 MG CÁPSULA                                                | 900        |
| BR0273953 PROGESTERONA 100 MG CÁPSULA                                              | 150        |
| BR0273952 PROGESTERONA 200 MG CÁPSULA                                              | 21         |
| BR0267768U0042 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO                            | 2410       |
| BR0267769U0009 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML             | 89         |
| BR0267772U0042 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO                            | 680        |
| BR0272832 QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                   | 1170       |
| BR0272839 RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                              | 890        |
| BR0284106 RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML                                   | 32         |





**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 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0268149 RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                   | 90         |
| BR0476822 RIVAROXABANA 2,5 MG COMPRIMIDO                                                                                | 240        |
| BR0282881 ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO                                                                        | 600        |
| BR0282882 ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO                                                                        | 180        |
| BR0388392 ROSUVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO                                                                        | 360        |
| BR0268390U0052 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO | 498        |
| BR0296792-1 SALMETEROL, XINAFOATO + FLUTICASONA 50 + 250 MCG/DOSE PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL        | 2          |
| BR0268299 SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO                                                                                | 33         |
| BR0272364 SERTRALINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                       | 2100       |
| BR0272365 SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                       | 5472       |
| BR0412963 SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO                                                                                   | 280        |
| BR0412965-1 SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML                                                                    | 30         |
| BR0267745U0042 SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO                                                                            | 1940       |
| BR0272089U0023 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G                                                                      | 16         |
| BR0308882U0042 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                     | 739        |
| BR0308883 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 + 160 MG COMPRIMIDO                                                         | 1196       |
| BR0292345U0097 SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL                | 45         |
| BR0410697 SUPLEMENTO NUTRICIONAL, ÔMEGA 3, 1000 MG, CÁPSULA                                                             | 450        |
| BR0410696 SUPLEMENTO NUTRICIONAL, ÔMEGA 3, 500 MG, CÁPSULA                                                              | 120        |
| BR0268532 TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML                                                                           | 38         |
| BR0304182 TIMOMODULINA 200 MG/ML XAROPE 120 ML                                                                          | 2          |
| BR0272851 TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                  | 180        |
| BR0272849 TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                   | 240        |
| BR0272850 TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                   | 240        |
| BR0309437-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA                                              | 330        |
| BR0292380-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML                                                            | 138        |
| BR0268534-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA                                                                          | 910        |
| BR0292382-1 TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML                                                        | 95         |
| BR0276948 TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO                                                                        | 1410       |
| 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                                                                                  | 210        |
| BR0279269U0042 VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO                                                                         | 60         |
| BR0272380 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA                                                | 360        |
| BR0272381U0041 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG CAP DE LIB PROL                                                          | 900        |
| BR0272382U0041 VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CAP DE LIB PROL                                                            | 1260       |
| BR0267425U0042 VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO                                                                   | 240        |
| BR0483578 VITAMINA B12 1000 MCG COMPRIMIDO SUBLINGUAL                                                                   | 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 |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|
| BR0437109 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO          | 3360       |
| BR0466524 VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO ORAL 120 ML | 22         |
| BR0272091 VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML      | 110        |
| BR0278316 ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO                             | 780        |