

ESTOQUE DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA

ITEM	DESCRIÇÃO	DISPONIBILIDADE
1	ACEBROFILINA AD XAROPE	Sim
2	ACEBROFILINA PED XAROPE	Sim
3	ACETILCISTEÍNA AD XAROPE	Não
4	ACETILCISTEÍNA PED XAROPE	Não
5	ACICLOVIR 200MG	Sim
6	ACICLOVIR 400MG	Não
7	ACICLOVIR POMADA 5% CREME	Sim
8	ACIDO ACETILCISTEINA 100MG	Não
9	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	Sim
10	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML	Sim
11	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG	Sim
12	ACIDO FOLICO 5MG	Sim
13	ACIDO VALPROICO 250MG (DEPAKENE)	Não
14	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML 100ML XAROPE	Sim
15	ACIDO VALPROICO 500MG (DEPAKENE)	Sim
16	ALBENDAZOL 400MG	Não
17	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML	Sim
18	ALENDRONATO 70MG	Sim
19	ALPRAZOLAM 0,25MG	Sim
20	ALPRAZOLAM 0,5MG	Sim
21	ALPRAZOLAM 1MG	Sim
22	ALPRAZOLAM 2MG	Não
23	AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE	Não
24	AMBROXOL 30MG/5ML XAROPE	Sim
25	AMITRIPTILINA 25MG	Não
26	AMITRIPTILINA 75MG	Sim
27	AMOXICILINA 250MG/5ML 100ML	Sim
28	AMOXICILINA 400MG/5ML	Sim
29	AMOXICILINA 500MG	Sim
30	AMOXICILINA+CLAVULANATO 400MG/5ML+57MG/5ML	Não
31	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500MG+125MG	Não
32	ANLODIPINO 10MG	Sim
33	ANLODIPINO 5MG	Sim
34	ARIPIPRAZOL 10MG	Sim
35	ARIPIPRAZOL 1MG/ML 100ML	Sim
36	ATENOLOL 25MG	Sim
37	ATENOLOL 50MG	Sim
38	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG)	Sim
39	AZITROMICINA 500MG	Sim
40	BIPERIDENO 2MG	Não
41	BROMAZEPAM 3MG	Sim
42	BROMAZEPAM 6MG	Sim
43	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG	Não
44	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML	Sim
45	BUPROPIONA 150MG	Não
46	CAPTOPRIL 25MG	Sim
47	CAPTOPRIL 50MG	Sim
48	CARBAMAZEPINA 200MG	Não
49	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	Sim
50	CARBAMAZEPINA 400MG	Não
51	CARVEDILOL 12,5MG	Sim
52	CARVEDILOL 25MG	Sim
53	CARVEDILOL 3,125MG	Sim
54	CEFALEXINA 500MG	Sim
55	CEFALEXINA 50MG/ML 60ML	Sim
56	CETOCONAZOL 200MG	Não
57	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CREME	Não
58	CETOPROFENO 150MG	Sim

59	CICLOBENZAPRINA 10MG	Sim
60	CICLOBENZAPRINA 5MG	Sim
61	CINARIZINA 25MG	Não
62	CINARIZINA 75MG	Não
63	CIPROFLOXACINO 500MG	Não
64	CLARITROMICINA 500MG	Não
65	CLOMIPRAMINA 25MG	Não
66	CLONAZEPAM 0,5MG	Sim
67	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML	Não
68	CLONAZEPAM 2MG	Não
69	CLOPIDOGREL 75MG	Sim
70	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 10MG	Sim
71	CLORIDRATO TRAZODONA 100MG	Sim
72	CLORIDRATO TRAZODONA 50MG	Sim
73	CLORPROMAZINA 100MG	Sim
74	CLORPROMAZINA 25MG	Sim
75	CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML	Sim
76	COMPLEXO B COMPRIMIDO	Não
77	COMPLEXO B SUSPENSAO XAROPE	Sim
78	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML 1ML	Sim
79	DES Loratadina 0,5MG/ML 100ML XAROPE	Não
80	DES Venlafaxina 100MG	Não
81	DES Venlafaxina 50MG	Não
82	DEXAMETASONA 1MG/G 10G CREME	Sim
83	DEXAMETASONA 4MG	Não
84	DEXAMETASONA ELIXIR	Sim
85	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML	Não
86	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	Sim
87	DEXCLORFENIRAMINA+ BETAMETASONA 0,4MG/ML +0,05MG/ML 120ML XAROPE	Sim
88	DIAZEPAM 10MG	Sim
89	DIAZEPAM 5MG	Não
90	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	Sim
91	DICLOFENACO SODICO 50MG	Não
92	DIGOXINA 0,25MG	Não
93	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG	Não
94	DIPIRONA 1G	Não
95	DIPIRONA 500MG	Sim
96	DIPIRONA 500MG/ML 10ML	Sim
97	DIPIRONA 50MG/ML 100ML	Não
98	DIVALPROATO DE SODIO 250MG	Sim
99	DIVALPROATO DE SODIO 500MG	Sim
100	DONEPEZILA 10MG	Não
101	DONEPEZILA 5MG	Não
102	DOXICICLINA 100MG	Não
103	DULOXETINA 30MG	Sim
104	DULOXETINA 60MG	Não
105	ENALAPRIL 10MG	Sim
106	ENALAPRIL 20MG	Sim
107	ENALAPRIL 5MG	Não
108	ESCITALOPRAM 10MG	Não
109	ESCITALOPRAM 15MG	Sim
110	ESCITALOPRAM 20MG	Não
111	ESCITALOPRAM GOTAS	Sim
112	ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA 10MG+250MG	Sim
113	ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA 6,67MG/ML+333,4MG/ML 20ML	Sim
114	ESPIRONOLACTONA 25MG	Não
115	ESTAZOLAM 2MG	Sim
116	ESTRIOL 1MG/G 50G CREME	Sim
117	FENITOINA 100MG	Sim

118	FENOBARBITAL 100MG	Sim
119	FENOBARBITAL 4% 20ML	Não
120	FLUCONAZOL 150MG	Não
121	FLUOXETINA 10MG	Não
122	FLUOXETINA 20MG	Não
123	FLUOXETINA 20MG/ML 20ML	Não
124	FUROSEMIDA 40MG	Sim
125	GABAPENTINA 300MG	Não
126	GLIBENCLAMIDA 5MG	Sim
127	GLIMEPIRIDA 2MG	Não
128	HALOPERIDOL 1MG	Sim
129	HALOPERIDOL 2MG/ML	Sim
130	HALOPERIDOL 5MG	Sim
131	HIDRALAZINA 25MG	Não
132	HIDRALAZINA 50MG	Não
133	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	Sim
134	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	Não
135	HIDROCORTISONA 10MG/G 30G CREME	Não
136	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62MG/ML 100ML	Sim
137	HIDROXIZINA 2MG/ML 100ML	Não
138	IBUPROFENO 100MG/ML	Sim
139	IBUPROFENO 300MG	Não
140	IBUPROFENO 600MG	Sim
141	INSULINA FIASP - CANETA	Sim
142	INSULINA HUMALOG - CANETA	Sim
143	INSULINA LANTUS - CANETA	Sim
144	INSULINA TRESIBA - CANETA	Sim
145	ITRACONAZOL 100MG	Não
146	IVERMECTINA 6MG	Sim
147	LEVETIRACETAM 250MG	Não
148	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG+25MG	Não
149	LEVOFLOXACINO 500MG	Sim
150	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	Sim
151	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	Sim
152	LEVOMEPRIMAZINA 4% 20ML	Não
153	LÍTIO, CARBONATO 300MG	Não
154	LIMBITROL 12,5MG + 5MG	Não
155	LITIO, CARBONATO 450MG	Sim
156	LORATADINA 10MG	Sim
157	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE	Sim
158	LORAZEPAM 2MG	Sim
159	LOSARTANA 50MG	Não
160	MEMANTINA 10MG	Não
161	METFORMINA 1G	Não
162	METFORMINA 500MG	Não
163	METFORMINA 850MG	Sim
164	METILDOPA 250MG	Sim
165	METILDOPA 500MG	Sim
166	METILFENIDATO 10MG	Sim
167	METILFENIDATO 20MG	Sim
168	METOCLOPRAMIDA 10MG	Não
169	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 20ML	Não
170	METRONIDAZOL 100MG/G 50G CREME	Sim
171	METRONIDAZOL 250MG	Sim
172	MICONAZOL VAGINAL 20MG/G 80G CREME	Sim
173	MIRTAZAPINA 15MG	Sim
174	MIRTAZAPINA 30MG	Sim
175	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+200UI/G 10G CREME	Não
176	NIFEDIPINO 20MG	Sim
177	NIMESULIDA 100MG	Sim

178	NIMESULIDA GOTAS	Sim
179	NISTATINA VAGINAL 25.000UI/G 60G CREME	Sim
180	NITROFURANTOINA 100MG	Não
181	OLANZAPINA 10MG	Sim
182	OLANZAPINA 2,5MG	Sim
183	OLANZAPINA 5MG	Não
184	OLEO MINERAL 100ML	Sim
185	OMEPRAZOL 20MG	Não
186	OMEPRAZOL 40MG	Não
187	PANTOPRAZOL 40MG	Não
188	PARACETAMOL 200MG/ML 20ML	Sim
189	PARACETAMOL 500MG	Não
190	PARACETAMOL 750MG	Sim
191	PAROXETINA 10MG	Não
192	PAROXETINA 20MG	Sim
193	PERICIAZINA 1%	Não
194	PERICIAZINA 4%	Sim
195	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	Não
196	PREDNISONA 20MG	Sim
197	PREDNISONA 5MG	Não
198	PREGABALINA 150MG	Sim
199	PREGABALINA 75MG	Não
200	PROMETAZINA 25MG	Sim
201	PROPRANOLOL 10MG	Sim
202	PROPRANOLOL 40MG	Sim
203	QUETIAPINA 100MG	Sim
204	QUETIAPINA 25MG	Não
205	QUETIAPINA 50MG	Não
206	RISPERIDONA 1MG	Sim
207	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML	Não
208	RISPERIDONA 2MG	Não
209	RISPERIDONA 3MG	Sim
210	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	Sim
211	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 120ML	Não
212	SECNIDAZOL 1000MG	Não
213	SERTRALINA 25MG	Não
214	SIMETICONA 75MG/ML 15ML	Sim
215	SINVASTATINA 20MG	Sim
216	SINVASTATINA 40MG	Sim
217	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	Sim
218	SULFA+TRIMETOPRIMA 40MG/ML+8MG/ML 100ML	Sim
219	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML	Sim
220	SULFATO FERROSO 40MG ELEMENTAR	Sim
221	TIABENDAZOL 50MG/G 30G CREME	Não
222	TOPIRAMATO 25MG	Sim
223	TOPIRAMATO 50MG	Sim
224	VENLAFAXINA 150MG	Sim
225	VENLAFAXINA 37,5MG	Sim
226	VENLAFAXINA 75MG	Sim
227	ZOLPIDEM 10MG	Sim
228	ZOLPIDEM 5MG	Sim
ITENS DISPONIBILIZADOS PELA SESAP PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL		
ITEM	DESCRIÇÃO	DISPONIBILIDADE
1	DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO)	Não
2	GEL LUBRIFICANTE	Sim
3	INSULINA NPH CANETA 100UI/ML	Sim
4	INSULINA NPH FRASCO 100UI/ML	Sim
5	INSULINA REGULAR CANETA 100UI/ML	Sim
6	INSULINA REGULAR FRASCO 100UI/ML	Sim
7	LEVONORGESTREL 0,75MG	Sim

8	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15MG+0,03MG	Sim
9	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML AMPOLA	Sim
10	NORETISTERONA 0,35MG	Sim
11	NORETISTERONA+ESTRADIOL 50+5MG/ML AMPOLA	Sim
12	PRESERVATIVO FEMININO	Sim
13	PRESERVATIVO MASCULINO	Sim
14	SERINGA P/CANETA	Sim