



UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA

INUBIA PAULISTA

Estado de São Paulo

CNPJ 44.919.611/0001-03

## **LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONIVEIS NA FARMÁCIA**

### **INSULINAS E ANTIDIABÉTICOS ORAIS**

Gliclazida 30 mg

Glibenclamida 5 mg (FARMACIA POPULAR)

Metformina 500 e XR 500 e 850 mg (FARMACIA POPULAR)

Insulina humana regular 100 ui/ml frasco 10 ml (DRS IX MARILIA)

Insulina humana NPH 100 ui/ml frasco 10 ml (DRSIX MARILIA)

Caneta de insulina humana NPH-100 UI/ML-TUBETE-03 ml- (DRSIX MARILIA)

Caneta de insulina humana regular 100 ui/ml-tubete-03 ml (DRSIX MARILIA)

### **ANTITROMBÓTICO, INIBIDOR DA AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA**

Clopidogrel 75 mg

### **ANTIARRITMOS/CARDIOPATIA/HIPERTENSÃO/DIURÉTICOS**

Anlodipino besilato 5 mg

Amiodarona cloridrato 200 mg

Atenolol 25 mg (FARMACIA POPULAR)

Captopril 25 mg (FARMACIA POPULAR)

Digoxina 0,25 mg (DOSE CERTA)

Enalapril maleato 10 mg (FARMACIA POPULAR)

Espiro lactona 25 mg

Furosemida 40 mg (DOSE CERTA)

Hidroclorotiazida 25 mg (FARMACIA POPULAR)

Losartana Potássica 50 mg (FARMACIA POPULAR)

Monitrato Isossorbida 40 mg (MONOCORDIL)

Metildopa 250 mg (DOSE CERTA)

Metoprolol succinato 25 mg comp.de liberação prolongada

Propranolol 40 mg (FARMACIA POPULAR) E (DOSE CERTA )

Sustrate (Propratilnitrate) 10 mg comprimido

### **CONTRACEPTIVOS HORMONAIS**

DIU (Dispositivo intrauterino plástico com cobre) (DOSE CERTA)

Mesygina (Emantato de Noretisterona+Valerato Estradiol 50 mg/ml+5 mg/ml injetável)(DOSE CERTA)

Pilula do dia seguinte (Levonorgestrel 0,75 mg) cp c/ 2 comp.(DOSE CERTA)

Ciclo 21 (Levonorgestrel 0,15 mg + Etilnilestradiol 0,03 mg) (DOSE CERTA)

Depo provera (Medroxiprogesterona acetato 150 mg/ ml) injetável (DOSE CERTA)

Micronor (Noretisterona 0,35 mg) comprimido (DOSE CERTA)

### **XAROPES- EXPECTORANTES/ANTITUSSIGENO**

Acebrofilina 25 mg/5 ml/ml pediátrico 120 ml

Acebrofilina 50 mg/5 ml adulto 120 ml

Acetilcisteína 20 mg/ml xarope 100 ml

Acetilcisteína 40 mg/ml xarope adulto 100 ml

Celestamine (Betametasona+Maleato de desclorferinamina 0,5+2 mg) xarope 120 ml

### **CREMES/POMADAS/POMADA VAGINAL**

Cetoconazol creme

Dexametasona creme 0,1% creme 10 g (DOSE CERTA)

Estriol 1 mg/g creme vaginal



UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA  
INUBIA PAULISTA

Estado de São Paulo

CNPJ 44.919.611/0001-03

Gel lubrificante sachê (DOSE CERTA)

Metronidazol 10% geléia vaginal (DOSE CERTA)

Neomicina sulfato 5 mg+bacitracina 250 mg pomada 10 g

Nistatina 100.000 ui/4g creme vaginal

Nitrato de Miconazol 20 mg/ginecológico (DOSE CERTA)

Retino 1000 UI/G, colecalciterol 400 UI/G, óxido de zinco 100 mg/g- 45g pomada de assaduras (Bebês que usam fraldas e acamados)

**SAUDE MENTAL (CONTROLADOS)**

Ácido Valpróico 250 mg comprimido (DOSE CERTA E PREF)

Alprazolam 1 mg comprimido

Alprazolam 0,5 mg comprimido

Amitriptilina cloridrato 25 mg (DOSE CERTA E PREF.)

Biperideno cloridrato 2 mg comprimido (DOSE CERTA E PREF)

Carbamazepina 200 mg comprimido (DOSE CERTA E PREF)

Carbonato de Lítio 300 mg comprimido (DOSE CERTA E PREF)

Clomipramina cloridrato 25 mg comprimido (DOSE CERTA E PREF)

Clonazepam 0,5 comprimido

Clonazepam 2 mg comprimido (DOSE CERTA E PREF)

Clorpromazina cloridrato 25 mg comprimido (DOSE CERTA E PREF)

Clorpronazina cloridrato 100 mg comprimido (DOSE CERTA E PREF)

Diazepam 10 mg comprimido (DOSE CERTA)

Diazepam injetável 5 mg/ml sol injetavel

Fenitoína 100 mg comprimido(DOSE CERTA)

Fenobarbital 100 mg comprimido (DOSE CERTA)

Fluoxetina cloridrato 20 mg cápsula (DOSE CERTA E PREF)

Haloperidol 1 mg comprimido

Haloperidol 5 mg comprimido (DOSE CERTA E PREF)

Decanoato de haloperidol 70,52 mg/ml 1 ml(DOSE CERTA)

Imipramina cloridrato 25 mg comprimido (DOSE CERTA E PREF)

Prolopa (Levodopa + Clor. De Benserazida 200/50 mg) comp.

Levomepromazina Maleato 25 mg comp.

Nitrazepam 5 mg comprimido

Nortriptilina 25 mg comprimido (DOSE CERTA)

Risperidona 1 mg comprimido

Risperidona 2 mg comprimido

Metilfenidato Cloridrato 10 mg comprimido

Sertralina cloridrato 50 mg comprimido (DOSE CERTA E PREF)

**ANTIPARKISIANO**

Biperideno cloridrato 2 mg comprimido (DOSE CERTA E PREF)

Levodopa + Clor. De Benserazida 200/50 mg comp.

**ANTIBIÓTICOS**

Amoxicilina 250/5 ml suspensão 150 ml (DOSE CERTA)

Amoxicilina 500 mg cápsulas (DOSE CERTA)

Amoxicilina+clavulanato suspensão oral 50 mg/ml+2,5 mg/ml

Amoxicilina+clavulanato 500mg+125 mg comprimido

Azitromicina 500 mg comprimido

Azitromicina suspensão oral 200 mg/5 ml-15 ml

Benzilpenicilina benzatina 120.000 (DOSE CERTA)



UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA

INUBIA PAULISTA

Estado de São Paulo

CNPJ 44.919.611/0001-03

**Benzilpenicilina Prc.+PT 300/100.000 (DOSE CERTA)**  
**Cefalexina 500 mg cápsula (DOSE CERTA)**  
**Cefalexina 250/5ml pó p/ suspensão oral 60 MI (DOSE CERTA)**  
**Ceftriaxona sódica 500 mg com diluente 2 ml**  
**Cetriaxona sódica 1 g**  
**Ciprofloxacino 500 mg comprimido**  
**Levofloxacino 500 mg**  
**Nitrofurantoina 100 mg capsula (DOSE CERTA)**  
**Norfloxacino 400 mg comprimido**  
**Sulfametoxazol+Trimetroprima 40 mg/ml+8 mg/ml suspensão100 ml (DOSE CERTA)**  
**Sulfametoxazol.400+Trimetroopina.80 mg comprimido (DOSE CERTA)**

### ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICO/ANTIESPASMÓDICOS

**Butilbrometo de escopolamina 10 mg comprimido (Buscopam)**  
**Butilbrometo de escolamina+dipirona monoidratada 6,67/333,4 mg/ml gotas (Buscopam composto)**  
**Codeína fosfato 30 mg +Paracetamol 500 mg cx com 12 cp (CONTROLE ESPECIAL)**  
**Tramadol cloridrato 50 mg comprimido (CONTROLE ESPECIAL)**  
**Tramadol cloridrato injetável 50 mg/ml 1 ml IM/IV (CONTROLE ESPECIAL)**  
**Dipirona gotas (DOSE CERTA)**  
**Dipirona 500 mg comprimido (DOSE CERTA)**  
**Lisador (Dipirona 500 mg, cloridrato de adfenina 10 mg, cloridrato de prometazina 5 mg) comprimido**  
**Ibuprofeno 50 mg/ml gotas**  
**Ibuprofeno 300 mg comprimido (DOSE CERTA)**  
**Paracetamol 200mg/ml gotas (DOSE CERTA)**  
**Paracetamol 500 mg comprimido (DOSE CERTA)**

### ASMA/ANTIALÉRGICOS/CORTICÓIDES/SOLUÇÕES NASAIS

**Aminofilina 100 mg comprimido e injetável**  
**Celestamine xarope e comprimido (Betametasona+Maleato de Dexclorferinamina 0,25+2 mg)**  
**Cloreto de sódio 0,9% gotas 30 ml nasal**  
**Cloridrato de Prometazina 25 mg comprimido e injetável(Fenergan) (DOSE CERTA E PREF.)**  
**Dexametasona creme 0,1% 10g (DOSE CERTA)**  
**Dexametasona 4 mg comprimido**  
**Maleato de Dexclorferinamina xarope**  
**Decongex plus gotas (maleato de bronfeniramina 12 mg + cloridrato de felinefrina 15 mg)**  
**Decongex plus comprimido (maleato de bronfeniramina 12 mg + cloridrato de felinefrina 15 mg)**  
**Loratadina 10 mg comprimido (DOSE CERTA)**  
**Loratadina xarope 1 mg/ml (DOSE CERTA)**  
**Prednisona 5 mg comprimido**  
**Prednisona 20 mg comprimido**  
**Sulfato de Salbutamol spray oral (DOSE CERTA)**

### ANTIDIARREICO/ANTIEMÉTICO/SAIS HIDRATAÇÃO

**Bromoprida gotas**  
**Dramin B6 comprimido**  
**Floratil 100 mg (Saccharomyces boulardu7 liofilizado) c/12 caps. Adulto e Pediátrico**  
**Cloridrato de Metoclopramida 10 mg cp (DOSE CERTA)**  
**Sais para Reidratação oral (DOSE CERTA)**  
**Domperidona 10 mg comprimido**

### ANTIACIDOS/ANTISSECRETORES/ANTIPLATULENTO



UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA  
INUBIA PAULISTA

 *Estado de São Paulo*

**CNPJ 44.919.611/0001-03** 

---

Dimeticona 75 mg/ml gotas 10 ml  
**Hidróxido de Alumínio suspensão oral (DOSE CERTA)**  
**Omeprazol 20 mg capsula (DOSE CERTA E PREF)**

**POLIVITAMINICOS/SULFATO FERROSO/VIT B1**

**Ácido Fólico 5 mg comprimido**  
Suplemento Vitaminico Complexo B comp.  
**Sulfato Ferroso 40 mg de FE elementar comp.(DOSE CERTA)**  
**Sulfato Ferroso solução oral 25 mg/ml-30 ml (DOSE CERTA)**  
**Tiamina 300 mg comprimido (DOSE CERTA E PREF)**

**LABIRINTO/CIRCULAÇÃO VENOSA**

Betaistina 24 mg comprimido  
Flunarizina Dicloridrato 10 mg comprimido  
Diosmina+Hesperidina 450+50 mg comprimido

**ANTIFUNGICOS/ANTI-HELMINTICOS ORAL**

**Albendazol 400 mg comprimido (DOSE CERTA)**  
**Albendazol suspensão oral 40 mg/ml 10 ml**  
**Fluconazol 150 mg capsula**  
**Ivermectina 6 mg comprimido**  
**Metronidazol 250 mg comprimido (DOSE CERTA)**  
**Nistatina 100.000 ui/ml suspensão oral 50 ml**  
Secnidazol 1000 mg comprimido

**ANTISSÉPTICO/ESCABIOSE/PIOLHO**

**Permetrina 50 mg/ml 60 ml loção cremosa**  
Tiabendazol 50 mg/g pomada 45g

**OSTEOPOROSE**

**Alendronato de sódio 70 mg comprimido (FARMACIA POPULAR COPAGAMENTO)**

**HORMÔNIOS TIREOIDIANO**

**Levotiroxina Sódica 25 mcg comp.**  
**Levotiroxina Sódica 50 mcg comp.**  
**Levotiroxina Sódica 100 mcg comp.**

**INJETÁVEIS**

Adrenalina (Hemitartarato de epinefrina 1 mg/ml)  
**Água destilada 5 ml**  
**Água destilada 10 ml**  
Aminofilina 24mg/ml – 10ml IV  
**Amiodarona cloridrato 50mg/ml – 3ml IV**  
**Atropina sulfato 0,25 mg/ml**  
Bromoprida 5 mg/ml im/iv 2 ml  
**Benzilpenicilina Benzatina 120.000 VI (DOSE CERTA)**  
Buscopam simples 20ml/ml 1 ml IM/IV/SC  
Buscopam composto 5 ml IM/IV  
Cetoprofeno 50mg/ml IM  
Cetoprofeno 100 mg IV FRS/AMP



UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA  
INUBIA PAULISTA

Estado de São Paulo  
CNPJ 44.919.611/0001-03

**Ceftriaxona sódica 500 mg IM com diluente 2 ml**

**Ceftriaxona sódica 1g**

Fentanila citrato 0,05 mg/ml 10 ml

Complexo B 2 ml IM/IV

**Cloridrato de Lidocaina s/v 20 mg/ml (2%) sol. Inj.-1,8 ml**

**Diazepam 5 mg/ml sol inj.**

Dramin B6 DL 10 ml

**Dipirona Sódica 500 mg/ml 2ml**

**Dexametasona (Fosfato dissódico de dexametasona 4ml/ml -2,5ml)**

Dexalgen ampola (fosfato de dexametasona+dipirona sódica+hidroxicobalamina)

**Enoxaparina sódica 40mg ampola subcutanea**

**Fenergan (Cloridrato de prometazina 25 mg/ml 2 ml )**

**Fenitoina 50mg/ml injetável**

**Furosemida 10 mg/ml**

**Heparina sódica 5.000 ui/0,25 ml**

Glicose 25% 10 ml

**Insulina humana regular 100 ui/ml**

**Insulina humana NPH 100 ui/ml**

**Caneta de insulina humana NPH-100 UI/ML-TUBETE-03 ml- (Somente para quem tem DM1 com idade menor ou igual a 15 anos e maior ou igual a 60 anos)**

**Caneta de insulina humana regular 100 ui/ml-tubete-03 ml(Somente para quem tem DM1 com idade menor ou igual a 15 anos e maior ou igual a 60 anos)**

**Hidrocortisona succinato 100 mg**

**Hidrocortisona succinato 500 mg**

Midazolam 5 mg/ml 3 ml

Morfina 10mg/ml injetável

Omeprazol sódico 40mg EV

Ringer Lactato 1000 ml

**Soro Fisiológico 0,9% 100ml**

**Soro Fisiológico 0,9% 250 ml**

**Soro Fisiológico 0,9% 500 ml**

**Soro Glicosado 5% 500 ml**

Soro Glicofisiológico 500 ml

Tramadol 50 mg/ml 1 ml IM/IV

Vitamina C (Acido ascórbico) ampola 5 ML IM/IV

Vitamina K 1 ML IM

### **COLIRIO**

Tobramicina 3 mg/ml sol. Oftálmica 5 ml

### **ACIDO URICO**

**Alopurinol 100 mg comprimido**

### **HIPERCOLESTEROLEMIANTE**

**Sinvastatina 10 mg comprimido (FARMACIA POPULAR)**

**Sinvastatina 20 mg comprimido (FARMACIA POPULAR)**

**Sinvastatina 40 mg comprimido (FARMACIA POPULAR)**

### **ANTICOAGULANTE**

**Ácido Acetilsalicílico 100 mg comprimido**



UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA  
INUBIA PAULISTA

Estado de São Paulo

CNPJ 44.919.611/0001-03

**Enoxaparina sódica 40mg ampola subcutanea**  
**Heparina sódica 5.000 ui/0,25 ml SC**  
**Marevam 5 mg comprimido (Varfarina Sódica)**

**ANTIINFLAMATÓRIO/RELAXANTE MUSCULAR**

Cetoprofeno gotas 20 mg/ml 20 ml  
Cetoprofeno 100 mg comp.  
Cetoprofeno 50 mg/ml 2 ml IM / 100 mg EV  
Ciclobenzaprina 5 mg comprimido  
Diclofenaco sódico 50 mg comprimido  
**Ibuprofeno 300 mg comprimido (DOSE CERTA)**  
**Ibuprofeno 50 mg/ml gotas**  
Meloxicam 15 mg comprimido  
Nimesulida 100 mg comprimido  
Tandrilax comprimido.(Cafeina+Carisoprodol+Diclofenaco Sódico+Paracetamol 30+50+125+300 mg)

**ANTIVIRAIS**

**Aciclovir creme 10 g**  
**Aciclovir 200 mg comprimido**

**PROGRAMA TABAGISMO**

**Cloridrato de Bupropiona 150 mg comprimido (DOSE CERTA)**  
**Nicotina 7 mg adesivo transdérmico (DOSE CERTA)**  
**Nicotina 14 mg adesivo transdérmico (DOSE CERTA)**  
**Nicotina 21 mg adesivo transdérmico (DOSE CERTA)**

**MÉTODOS CONTRACEPTIVOS**

**Preservativos masculino 52 mm**  
**Preservativos feminino até 20 cm**

**INSUMOS PARA INSULINOS DEPENDENTES**

**Seringa com agulha acoplada para aplicação de insulina**  
**Tiras reagentes de medida capilar**  
**Lanceta para punção digital**  
**Agulha para caneta de insulina medlevenoohn ml 01/4 mm (DOSE CERTA)**


**USO INTERNO**

**Omcilon orabase (Acetonido de triancinolona 1mg/g) pom bg 10 g pasta bucal (USO INTERNO-DENTISTA)**  
**Colagenase 0,6 u/Cloranfenicol 0,01 g pomada 30 g**  
**Loção oleosa a base de A.G.E/TCM Vitaminas A e E Lecitina e Acidos Graxos Essenciais presentes no óleo de Girassol 200 ml**  
**Dinitrato de Isossorbida 5 mg comp.sublingual**  
**Fibrase (Fibrinolisin+Cloranfenicol+Desoxirribonuclease 666u+1u/g+10 mg/g) pomada 30g**  
**Hexomedine spray (Cloridrato de tetracaína+hexamidina)**  
**Lidocaína cloridrato 20 mg/g (2%) gel**  
**Lidocaina cloridrato 2% tubetes de plástico com 1,8 ml sem vaso**  
**Anestésico solução oftálmica 10 ml**  
**Atrovent gotas (brometo de ipratrópio) (FARMACIA POPULAR)**  
**Clenil (Dipropionato de Beclometasona 50 mcg/dose sol. para inalação nasal)**



UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA  
INUBIA PAULISTA

 *Estado de São Paulo*

**CNPJ 44.919.611/0001-03** 

---

Pedimos aos Senhores Médicos (as), para que prescreva os medicamentos ora apresentados. **DOSE CERTA**- Estado; **RENAME** (os que estão em **negrito**)- Verba Prefeitura+Verba Assistência Farmacêutica; **REMUME**- Verba prefeitura.  
Atenciosamente

Danielli Estraiotto R. G. Passini  
Farmaceutica responsável  
CRF 33016

DR Omar Ferrez Nassr  
Diretor Clinico  
CRM79322

Silvana Valesi de Araujo Lima  
Secretaria de Saude