

Prefeitura Municipal de ESTIVA
Secretaria de Saúde
REMUME

09.11.23

AAS 100MG
ACICLOVIR CREME
ÁCIDO FÓLICO 5 MG CP
ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML SOL. ORAL
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP
ALBENDAZOL 400 MG CP
ALENDRONATO 70 MG CP
ALOPURINOL 100 MG CP
ALOPURINOL 300 MG CP
AMIODARONA 200 MG CP
AMOXICILINA 250 MG/5ML SUSP
AZITROMICINA 500 MG CP
AZITROMICINA 600 MG SUSP ORAL
BENZILP. BENZATINA 1.200.000 UI PÓ P/ INJ.
BIPERIDENO 2 MG CP
Budesonida 32mcg spray nasal
CARBAMAZEPINA 200 MG CP
CARVEDILOL 25 MG CP
CARVEDILOL 12,5 MG CP
CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSP.
CEFALEXINA 500 MG CP
CIPROFLOXACINO 500 MG CP
CLOMIPRAMINA 25 MG CP
CLONAZEPAN 2 MG CP
CLONAZEPAN 2,5 MG/ML GTS FR 20 ML
CLOPRIMAZINA 100 MG CP
DEXAMETASONA 1 MG/G CREME
DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL. ORAL
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CP
DIAZEPAM 10 MG CP
DIPIRONA 500 MG CP
DIPIRONA 500 MG/ML GTS
Doxazosina 2 mg cp
FENOBARBITAL 100 MG CP
FENITOÍNA 100 MG CP
FLUOXETINA 20 MG CÁPS
GLICLAZIDA 30 MG CP
HALOPERIDOL 1 MG CP
HALOPERIDOL 5 MG CP
HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML INJ
HIDRALAZINA 25 MG CP

Prefeitura Municipal de ESTIVA
Secretaria de Saúde
REMUME

HIDRALAZINA 50 MG CP
Ibuprofeno 50mg/ml gts
Ibuprofeno 600 mg cp
IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML GTS
INSULINA HUMANA NPH SUSP. CANETA E FR
INSULINA HUMANA REGULAR SOLUÇÃO CANETA E FR
LEVOMEPRMAZINA 25 MG CP
LEVOMEPRMAZINA 100 MG CP
LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15+0,03MG CP
LEVOTIROXINA 25 MCG CP
LEVOTIROXINA 50 MCG CP
LEVOTIROXINA 100 MCG CP
LORATADINA 10 MG CP
LORATADINA 1MG/ML XPE
MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML INJ
METOPROLOL 50 MG CP
METOPROLOL 100 MG CP
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA
NITROFURANTOÍNA 100 MG CAP
NORETISTERONA+ESTRADIOL 50+5 MG/ML INJ
OMEPRAZOL 20 MG CÁPS
PARACETAMOL 200 MG/ML GTS
PARACETAMOL 500 MG CP
PREDNISONA 20 MG CP
PREDNISONA 5 MG CP
PROMETAZINA 25 MG CP
RISPERIDONA 2 MG CP
Risperidona 1 MG CP
Simeticona 75 mg/ml gts
SULFAM. 40MG+TRIMETR.8 MG/ML SUSP.
SULFATO FERROSO 40 MG CP
SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS
VALPROATO DE SÓDIO 250 MG CÁPS
VALPROATO DE SÓDIO 500 MG CP
VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML XAROPE
VARFARINA 5 MG CP

Prefeitura Municipal de ESTIVA
Secretaria de Saúde
REMUME

MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA POPULAR DO BRASIL
(SEM ÔNUS AO PACIENTE)

1. ANLÓDIPINO 5 MG CP
2. ATENOLOL 25 MG CP
3. BECLOMETASONA 200 MCG/DOSE ORAL
4. BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE ORAL
5. BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE ORAL
6. BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,02 MG
7. BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG
8. CAPTOPRIL 25 MG CP
9. ESPIRONOLACTONA 25 MG CP
10. FUROSEMIDA 40 MG CP
11. GLIBENCLAMIDA 5 MG CP
12. HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP
13. INSULINA NPH FRASCO E REFIL
14. INSULINA REGULAR FRASCO E REFIL
15. LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG CP
16. MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG CP
17. METFORMINA 500 MG CP
18. METFORMINA 850 MG CP
19. METFORMINA AÇÃO PROLONGADA 500 MG CP
20. PROPRANOLOL 40 MG CP
21. SALBUTAMOL 100 MCG AEROSOL ORAL
22. SALBUTAMOL 5 MG
23. SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG CP

MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA POPULAR DO BRASIL COM COPARTICIPAÇÃO
(PAGAMENTO MÍNIMO COM DESCONTO)

MEDROXIPROGESTERONA 150 MG INJ
ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03/0,15 MG CP
NORETISTERONA 0,35 MG CP
ESTRADIOL+NORETISTERONA 5/50 MG INJ
SINVASTATINA 10 MG CP
SINVASTATINA 20 MG CP
SINVASTATINA 40 MG CP
CARBIDOPA+LEVODOPA 25/250MG CP
TIMOLOL COLÍRIO 2,5MG FR
TIMOLOL COLÍRIO 5MG FR
ALENDRONATO 70 MG CP
BUDESONIDA 32 MCG FR NASAL
BUDESONIDA 50 MCG FR NASAL
BECLOMETASONA 50 MCG FR NASAL
DAPAGLIFLOSINA 10 MG CP (PARA PACIENTES COM IDADE IGUAL OU MAIOR QUE 65 ANOS ANOS)

Prefeitura Municipal de ESTIVA
Secretaria de Saúde
REMUME