

# FARMÁCIA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FERNÃO

## Relação de Produtos

Página 1

Listagem ordenada por Descrição

Listagem Geral

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzido
001.001.001	ACETILSALICILICO ACIDO 100 MG CPR - (AAS, DORMEC)	CPR	1
001.079.099	ACICLOVIR 200 MG CPR - (ANTIVIRAX, HERVIRAX)	CPR	19869
001.079.100	ACICLOVIR 50 MG/G CREME C/ 10 GR	TUBO	19870
001.118.006	ACIDO FOLICO 5 MG CPR - (AFOLIC, AFOPIC, HIPOFOLIC, NEO FOLICO)	CPR	19818
001.006.058	ACIDO VALPROICO 250 MG CAP - (DEPAKENE, EPILENIL)	CAP	505
002.006.010	AGUA DESTILADA PARA INJECAO C/ 10 ML	AMP	77
002.004.196	AGULHA DE INSULINA 32G - 0,23 X 4MM CANETA - (BD ULTRA-FINE, ML01)	UNI	18678
001.079.095	ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML - (ALBEL, ZENTEL)	FRASC	19865
001.079.094	ALBENDAZOL 400 MG CPR MASTIGÁVEL - (BENZOL, ZENTEL)	CPR	19864
001.045.550	ALENDRONATO SODICO 70 MG CPR	CPR	17040
001.004.079	ALOGLIPTINA, BENZOATO 25 MG CPR - (NESINA)	CPR	18061
001.011.665	AMBROXOL 3 MG/ML INFANTIL C/ 100 ML	FRASC	19833
001.079.042	AMICACINA 250 MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL	AMP	19145
001.012.003	AMINOFILINA 100 MG CPR	CPR	3
001.034.137	AMIODARONA 50 MG/ML C/ 3 ML INJETAVEL	AMP	19224
001.028.742	AMIODARONA 100 MG CPR - (AMIOBAL, ANCORON)	CPR	19830
001.006.792	AMITRIPTILINA 25 MG CPR - (AMYTRIL)	CPR	19855
001.079.016	AMOXICILINA 50 MG/ML C/ 150 ML SUSPENSÃO	FRASC	19115
001.079.017	AMOXICILINA 500 MG CAP	CAP	19116

# FARMÁCIA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FERNÃO

## Relação de Produtos

Página 2

Listagem ordenada por Descrição

Listagem Geral

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzido
001.079.009	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO 125 MG CPR - (POLICLAVUMOXIL BD)	CPR	18469
001.009.688	ASCORBICO, ACIDO 100 MG/1 ML C/ 5 ML INJETAVEL - (VITAMINA C)	AMP	17231
001.019.771	ATROPINA 0,25 MG C/ 1 ML INJETAVEL - (PASMDEX)	AMP	18625
001.005.255	AZITROMICINA 500 MG CPR	CPR	1358
001.005.215	AZITROMICINA 40 MG/ML C/ 22,5 ML SUSP 900 MG	FRASC	1296
001.079.019	BACITRACINA 250 UI/G + NEOMICINA 5 MG/G C/ 10 G POMADA - (NEBACETIN, TUBO NEOCETHEO, NEOTRICIN)		19118
001.079.011	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI/ML INJETAVEL - (BEPEBEN, BENZETACIL)	AMP	18513
001.042.277	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML (25%) LOÇÃO C/ 100 ML - (ESCAB-IFAL)	FRASC	1385
001.016.640	BETAMETASONA 0,05 MG/ML + DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML C/ 120 ML (CELERGIN, CELESTAMINE)	FRASC	17171
001.079.053	BETAMETASONA 0,64MG(0,5MG)+CETOCONAZOL 20MG+NEOMICINA 2,5MG(1,5MG) C/30G CREME - (EMSCORT, NOVACORT)	TUBO	19164
001.016.813	BETAMETASONA 5 MG + BETAMET. 2MG C/ 1 ML - (BETATRINTA, BECLONATO, BETAPROSPAN, DIPROSPAN, DUOFLAM)	AMPOL	18608
001.006.783	BIPERIDENO 2 MG CPR - (AKINETON, CINETOL)	CPR	19846
001.017.797	BISACODIL 5 MG CPR - (DUCODIL, DULCOLAX)	CPR	19822
001.028.750	BISOPROLOL 2,5 MG CPR REV - (CONCOR)	CPR	19878
001.017.425	BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS C/ 20 ML	FRASC	1607
001.017.791	BROMOPRIDA 10 MG CPR	CPR	17951
001.017.120	BROMOPRIDA 5 MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL	AMP	888
001.016.732	BUDESONIDA 50 MCG C/ 120 DOSES SPRAY NASAL - (BUSONID)	FRASC	17373
001.082.005	BUPROPIONA XL 150 MG CPR - (WELLBUTRIN XL)	CP-LP	19728

# FARMÁCIA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FERNÃO

## Relação de Produtos

Página 3

Listagem ordenada por Descrição

Listagem Geral

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzido
001.045.791	CALCIO, CARBONATO 500 MG (PURO) CPR	CPR	20051
001.045.788	CALCIO, CARBONATO 500 MG + COLECALCIFEROL [VIT D3] 400 UI CPREV - (MIRACALCIO, OS-CAL VIT D)	CPREV	19645
001.007.032	CAPTOPRIL 25 MG CPR	CPR	56
001.032.753	CARBOCISTEINA 20 MG/ML C/ 100 ML INFANTIL	FRASC	17622
001.006.047	CARBONATO LITIO 300 MG CPR - (CARBOLITIUM, CARLIT)	CPR	452
001.007.093	CARVEDILOL 3,125 MG CPR	CPR	17932
001.007.109	CARVEDILOL 12,5 MG CPR	CPR	18175
001.079.056	CEFALEXINA 50 MG/ML C/ 60 ML SUSPENSÃO	FRASC	19168
001.079.021	CEFALEXINA 500 MG CAP	CAP	19120
001.013.083	CETOCONAZOL 200 MG CPR	CPR	17945
001.003.198	CETOPROFENO 20 MG/ML C/ 20 ML GOTAS	FRASC	1272
001.003.175	CETOPROFENO 50 MG/ML C/ 02 ML INJ - (ARTRINID, PROFENID)	AMP	1186
001.003.179	CIANOCOBALAMINA 2.500 +PIRID 50+TIAM 50 C/ 2ML + DEXAMET 4 C/ 1ML INJ - (DEXA-CITONEURIN, DEXADOR, DEXALGEN NF)	DOSE	1202
001.003.803	CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG + PIRIDOXINA 100 MG + TIAMINA 100 MG DRG - (CITONEURIN)	DRG	18467
001.019.768	CICLOBENZAPRINA 5 MG CPR - (BENZIFLEX, MIOSAN, MIRTAX, MUSCULARE)	CPR	17943
001.028.163	CILOSTAZOL 50 MG CPR - (CEBRALAT, VASOGARD)	CPR	1153
001.015.187	CIMETIDINA 150 MG/ML INJETAVEL C/ 2ML	AMP	1218
001.084.001	CINCHOCAINA, CLORIDRATO 10 MG + POLICRESULENO 50 MG POMADA C/ 30 G - (PROCTYL)	TUBO	17885
001.079.023	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR	CPR	19122

# FARMÁCIA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FERNÃO

## Relação de Produtos

Página 4

Listagem ordenada por Descrição

Listagem Geral

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzido
001.002.726	CIPROTERONA 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG C/21 DRG - (DIANE, DICLIN, FERANE, REPOPIL)	CARTE	17367
001.006.794	CITALOPRAM 20 MG CPR	CPR	19857
001.079.024	CLARITROMICINA 500 MG CPR	CPR	19123
001.079.025	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CAP	CAP	19124
001.079.083	CLINDAMICINA, FOSFATO 150 MG/ML C/ 04 ML AMP	AMP	19327
001.006.770	CLONAZEPAM 2 MG CPR	CPR	19825
001.028.284	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG CPR	CPR	1394
001.051.637	CLORPROMAZINA 5 MG/ML C/ 05 ML INJETAVEL - (AMPLICTIL, CLORPROMAZ, LONGACTIL)	AMP	18702
001.006.787	CLORPROMAZINA 100 MG CPR - (AMPLICTIL, CLORPROMAZ, LONGACTIL)	CPR	19850
001.006.788	CLORPROMAZINA 25 MG CPR - (AMPLICTIL, LONGACTIL)	CPR	19851
001.001.364	CODEINA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG - (AGUD, ALGICOD, PACO, TYLEX)	CPR	1521
001.079.026	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G C/ 30 G POMADA DERMATOLOGICA - (IRUXOL, KOLLAGENASE)	TUBO	19125
001.003.821	COLCHICINA 0,5 MG CPR - (COCICHIMIL)	CPR	19892
001.009.217	COLECALCIFEROL 250 UI/GT [10.000 UI/ML/40 GT] + RETINOL 1.250 UI/GT [50.000] C/ 20 ML - (ADTIL)	FRASC	1299
001.016.814	COLECALCIFEROL 900 UI/G + RETINOL 5.000 UI/G + ZINCO 150 MG/G C/ 45 G POMADA - (BABYMED, HIPOGLOS)	TUBO	18629
001.009.133	COMPLEXO B C/ 02 ML INJETAVEL - (HYPLEX B)	AMP	957
001.009.273	COMPLEXO B DRG	DRG	1381
006.035.001	CONDROITINA 1.200 MG + GLUCOSAMINA 1.500 MG SACHE	SACHE	18537
001.028.749	CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG DRG - (VARICOSS, VENALOT)	DRG	19874

# FARMÁCIA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FERNÃO

## Relação de Produtos

Página 5

Listagem ordenada por Descrição

Listagem Geral

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzido
001.097.002	DELTAMETRINA 0,02% SHAMPOO C/ 100 ML	FRASC	19238
001.002.646	DESOGESTREL 0,075 MG (75 MCG) C/ 28 CPR - (CERAZETTE)	CARTE	17180
001.052.807	DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO, SUCCINATO 50 MG CPR - (PRISTIQ)	CPR	18386
001.016.818	DEXAMETASONA 1 MG/G CREME C/ 10 G	TUBO	19214
001.016.122	DEXAMETASONA 4 MG/ML C/ 2,5 ML INJETAVEL	AMP	896
001.016.780	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE C/ 100 ML - (POLARAMINE)	FRASC	17803
001.031.700	DEXTRANO 70 0,1% + HIPROMELOSE 3% C/ 15 ML COLIRIO (LACRIBELL, LACRIMA)	FRASC	19239
001.006.769	DIAZEPAM 10 MG CPR - (COMPAZ, SANTI AZEPAM, VALIUM)	CPR	19824
001.006.053	DIAZEPAM 5 MG/ML C/ 02 ML INJETAVEL	AMP	463
001.003.808	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML C/ 3 ML INJETAVEL	AMP	18664
001.003.033	DICLOFENACO SODICO 50 MG CPR	CPR	62
001.028.751	DIGOXINA 0,25 MG CPR	CPR	19880
001.017.790	DIMENIDRINATO 3MG/ML+ PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML DL C/ 10ML EV-(DRAMIN B6)	AMP	17605
001.017.650	DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA 10 MG CPR - (DRAMIN B6)	CPR	17184
001.028.736	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CPREV - (DAFLON, DIOEH, DIOHESP, FLAVONID, PASSARE, VENAFLON)	CPREV	18260
001.001.123	DIPIRONA 500 MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL - (SANTIDOR)	AMP	899
001.001.621	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS C/ 10 ML	FRASC	17141
001.001.786	DIPIRONA 500 MG CPR	CPR	19365
001.017.801	DIPIRONA 500 MG/ML + ESCOPOLAMINA 4 MG/ML C/ 5 ML INJETAVEL (BUSCOPAN COMPOSTO)	AMP	19829

# FARMÁCIA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FERNÃO

## Relação de Produtos

Página 6

Listagem ordenada por Descrição

Listagem Geral

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzido
002.005.059	DIU TCU 380 A - DISPOSITIVO INTRA UTERINO DE COBRE	UNI	262
001.006.782	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG CPR - (DEPAKOTE)	CPR	19845
001.006.781	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG ER CPR - (DEPAKOTE ER, DIVALCON ER)	CP-LP	19844
001.017.792	DOMPERIDONA 10 MG CPR - (DOMPLIV, PERIDAL)	CPR	19215
001.112.002	DOXAZOSINA 2 MG CPR - (EUPROSTATIN, UNOPROST)	CPR	18191
001.079.027	DOXICICLINA 100 MG CPR	CPR	19126
001.006.801	DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG CAPS - (CYMBI, DUAL, VELIJA)	CAP	19890
001.028.747	EDOXABANA 60 MG CPR - (LIXIANA)	CPR	19862
001.004.081	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR - (JARDIANCE)	CPR	18288
001.007.258	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG CPR	CPR	1362
001.028.752	EPINEFRINA 1 MG/ML C/ 01 ML INJETAVEL - (ADREN)	AMP	19895
001.006.795	ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG CPR - (DECIPRAX, EFICIENTUS, ESC, ESCILEX)	CPR	19858
001.017.799	ESCOPOLAMINA 10 MG CPR - (BUSCOPAN SIMPLES, HIOSCINA)	CPR	19827
001.017.800	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML C/ 01 ML INJETÁVEL (BUSCOPAN SIMPLES)	AMP	19828
001.007.112	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR	CPR	18277
001.002.157	ESTRADIOL 5 MG + NORETISTERONA 50 MG/ML C/ 01 ML - (MESIGYNA, NOREGYNA)	AMP	1122
001.002.728	ETINILESTRADIOL 0,02 MG (20 MCG) + GESTODENO 0,075 MG (75 MCG) C/ 21 CPR - (FEMIANE, HARMONET, MICROPIIL, TAMISA)	CARTE	19891
001.002.064	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG - (CICLO 21, GESTRILAN, MICROVLAR)	CARTE	539
001.079.041	FENAZOPIRIDINA 100 MG CPR - (PYRIDIUM, UROVIT)	CPR	19140

# FARMÁCIA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FERNÃO

## Relação de Produtos

Página 7

Listagem ordenada por Descrição

Listagem Geral

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzido
001.006.775	FENITOINA 50 MG/ML C/ 05 ML INJETAVEL	AMP	19838
001.006.773	FENITOINA 100 MG CPR	CPR	19836
001.006.774	FENOBARBITAL 100 MG CPR - (FENOCRIS, GARDENAL)	CPR	19837
001.006.051	FENOBARBITAL 100 MG/ML C/ 02 ML INJETAVEL	AMP	458
001.112.001	FINASTERIDA 5 MG CPR	CPR	18190
001.018.016	FITOMENADIONA 10 MG/ML C/ 1 ML INJETÁVEL - (KANAKION)	AMP	21
001.006.766	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML C/ 05 ML AMP - (LENAZEN)	AMP	18713
001.028.748	FLUNARIZINA 10 MG CPR - (VERTIX, VERTIZAN)	CPR	19863
001.105.005	FLUOCINOLONA 0,25MG+LIDOCAINA 20MG+NEOMICI 3,5MG+POLIMIX B 10.000UI C/ 05 ML - (ELOTIN, OTOMIXYN, OTOSYNALAR)	FRASC	19872
001.006.791	FLUOXETINA 20 MG CAP	CAP	19854
001.065.009	FOLINATO DE CALCIO 15 MG CP	CPR	19372
001.016.808	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML C/ 60 ML - (PREDSIN, PRELONE)	FRASC	18560
001.079.069	FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G [3 G] C/ 8 G ENVELOPE - (MONURIL 5,631G [3 G]/8 G)	ENV	19185
001.007.692	FUROSEMIDA 10 MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL	AMP	19222
001.007.697	FUROSEMIDA 40 MG CPR - (NEOSEMID)	CPR	19881
001.006.780	GABAPENTINA 300 MG CAP	CAP	19843
001.079.030	GENTAMICINA 40 MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL - (HYTAMICINA)	AMP	19129
001.004.059	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR	CPR	524
001.004.707	GLICLAZIDA MR 30 MG CPR - (AZUKON MR, DIAMICRON MR)	CPR	19231

# FARMÁCIA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FERNÃO

## Relação de Produtos

Página 8

Listagem ordenada por Descrição

Listagem Geral

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzido
001.004.077	GLICLAZIDA MR 60 MG CPR - (AZUKON MR, DIAMICRON MR)	CPR	17702
001.071.010	GLICOSE 50% C/ 10 ML INJETAVEL	AMP	19237
001.064.003	GLYCINE MAX 40%, EXTRATO SECO 150 MG "ISOFLAVONA 60 MG" CAP - (BUONA, ISOFLAVINE, SOYFEMME, SOYNATI)	CAP	17948
001.006.784	HALOPERIDOL 1 MG CPR - (HALDOL, HALO)	CPR	19847
001.006.789	HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS C/ 20 ML - (HALDOL)	FRASC	19852
001.006.785	HALOPERIDOL 5 MG CPR - (HALO)	CPR	19848
001.006.765	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJETAVEL C/ 1 ML - (HALDOL)	AMP	17471
001.028.746	HEPARINA SODICA 5.000 UI C/ 0,25 ML - (HEMOFOL)	AMP	19861
001.016.825	HIDROCORTISONA 100 MG INJETAVEL	FRAMP	19811
001.016.182	HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVEL	FRAMP	1209
001.017.795	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML (6%) C/ 150 ML SUSPENSÃO	FRASC	19820
001.033.428	HIDROXIQUINOLINA 0,04% (0,4 MG/ML)+TROLAMINA 14% (140 MG/ML) C/ 08 ML GOTAS OTOLÓGICAS - (CERUMIN)	FRASC	1611
001.016.811	HIDROXIZINA 2 MG/ML C/ 120 ML SOLUÇÃO ORAL - (HIXILERG, HIXIZINE)	FRASC	18588
001.079.098	HIPOCLORITO DE SODIO 2,5% C/ 50 ML	FRASC	19868
001.003.691	IBUPROFENO 50 MG/ML C/ 30 ML GOTAS - (IBUPRIL, IBUPROTRAT)	FRASC	17236
001.003.796	IBUPROFENO 300 MG CPR	CPR	18246
001.007.089	INDAPAMIDA SR 1,5 MG CPR - (INDAPEN SR)	CPR	17897
001.004.056	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML C/ 10 ML FRASCO - (HUMULIN N)	FRASC	503
001.004.709	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML C/ 10 ML FRASCO - (HUMULIN R)	FRASC	19233



# FARMÁCIA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FERNÃO

## Relação de Produtos

Página 9

Listagem ordenada por Descrição

Listagem Geral

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzido
001.004.705	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML C/ 3 ML CANETA - (NOVOLIN R FLEXPEN)	UNI	18677
001.028.744	ISOSSORBIDA, DINITRA 5 MG SL CPR - (ISORDIL SL)	CPR	19832
001.028.743	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG CPR - (MONOCORDIL)	CPR	19831
001.005.783	IVERMECTINA 6 MG CPR - (LEVERCTIN)	CPR	19142
001.017.804	LACTULOSE 667 MG/ML XPE C/ 120 ML - (COLACT, LACPLUS, LACTULIV, LACTULONA, NORMOLAX)	FRASC	19885
001.062.003	LECITINA+ÓLEO GIRASS+RETIN+TOCOFE+CAPRIC+CAPRIL. GEL HIDRATANTE C/30G - (HIDROGEL-DERSANI)	TUBO	17941
001.120.002	LECITINA+ÓLEO GIRASSOL+RETINOL+TOCOFERO+CAPRIC+CAPRILICO LOÇÃO C/ 200 ML - (DERSANI ORIGIN, DERMAEX)	FRASC	18563
001.056.495	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG [BD] CPR - (EKSON, PROLOPA BD)	CPR	18071
001.079.031	LEVOFLOXACINO 500 MG CPR - (TAMIRAM, TAVOK)	CPR	19130
001.006.094	LEVOMEPRMAZINA 25 MG CPR - (NEOZINE)	CPR	718
001.049.130	LEVOTIROXINA SODICA T4 100 MCG CPR - (EUTHYROX, PURAN T4)	CPR	943
001.049.536	LEVOTIROXINA SODICA T4 25 MCG CPR - (EUTHYROX, PURAN T4)	CPR	17024
001.054.037	LIDOCAINA 2% S/V C/ 20 ML INJETAVEL	AMP	296
001.016.783	LORATADINA 10 MG CPR - (CLARITIN, LORATAMED)	CPR	17833
001.016.341	LORATADINA 1 MG/ML C/ 100 ML	FRASC	1483
001.079.097	MEBENDAZOL 100 MG CPR	CPR	19867
001.002.156	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML AMP - (DEMEDROX, DEPO PROVERA)	AMP	1121
001.003.811	MELOXICAM 7,5 MG CPR	CPR	18699
001.003.814	MELOXICAM 10 MG/ML AMP C/ 1,5 ML [15 MG]	AMP	19317

# FARMÁCIA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FERNÃO

## Relação de Produtos

Página 10

Listagem ordenada por Descrição

Listagem Geral

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzido
001.004.076	METFORMINA 850 MG CPR	CPR	608
001.007.041	METILDOPA 250 MG CPR	CPR	407
001.003.817	METILPREDNISOLONA, ACETATO 40 MG/ML C/ 2 ML FRASCO AMPOLA - (DEPO-MEDROL, PREDI-MEDROL)	FRAMP	19639
001.017.020	METOCLOPRAMIDA 10 MG CPR - (PALBEL, PLASIL)	CPR	33
001.017.195	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL - (NOPROSIL, PLASIL)	AMP	1231
001.079.035	METRONIDAZOL 100 MG/G GELEIA VAGINAL C/ 50 G C/10 APLICADOR	TUBO	19134
001.079.033	METRONIDAZOL 250 MG CPR	CPR	19132
001.013.275	MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL C/ 60 G	TB	1383
001.052.813	MIRTAZAPINA 15 MG CPR	CPR	19750
001.001.767	MORFINA 10 MG/ML C/ 01 ML INJETAVEL	AMP	17487
001.006.798	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML C/ 1 ML INJETAVEL - (NARCAN)	AMP	19882
001.003.276	NIMESULIDA 100 MG CPR	CPR	1384
001.013.060	NISTATINA 25.000 UI/G C/ 60G CREME VAGINAL	TUBO	526
001.013.080	NISTATINA 100.000 UI/ML ORAL C/ 50 ML	FRASC	635
001.079.032	NITROFURANTOINA 100 MG CAP - (MACRODANTINA, NITROFEN)	CAP	19131
001.079.036	NORFLOXACINO 400 MG CPR - (FLOXIMED)	CPR	19135
001.006.796	NORTRIPTILINA 25 MG CAP - (PAMELOR)	CAP	19859
001.005.777	OSELTAMIVIR, FOSFATO 30 MG CAPS - (TAMIFLU)	CPR	17536
001.005.776	OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG CAPS - (TAMIFLU)	CPR	17535

# FARMÁCIA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FERNÃO

## Relação de Produtos

Página 11

Listagem ordenada por Descrição

Listagem Geral

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzido
001.005.706	OSELTAMIVIR, FOSFATO 75 MG CAPS - (TAMIFLU)	CPR	17296
001.001.086	PARACETAMOL 200 MG/ML C/ 15 ML GOTAS	FRASC	665
001.001.784	PARACETAMOL 325 MG + TRAMADOL 37,5 MG CPR - (DAISAN, PARATRAM, REVANGE, TILESTAL, ULTRACET)	CPR	18609
001.118.001	POLIVITAMINICO + POLIMINERAIS A-Z (CENTRUM MULHER, LAVITAN, OXIVITINA, QUELATUS, REVIG MULTI AZ)	CPR	18324
001.079.037	PRATA, SULFADIAZINA 10 MG/G (1%) CREME C/ 50 G	TUBO	19136
001.016.065	PREDNISONA 5 MG CPR - (METICORTEN)	CPR	540
001.016.826	PREDNISONA 20 MG CPR - (CORTICORTEN, METICORTEN)	CPR	19817
001.006.771	PREGABALINA 75 MG CAP - (DORENE)	CAP	19826
001.006.627	PROMETAZINA 25 MG CPR - (FENERGAN, PROFERGAN)	CPR	17153
001.016.052	PROMETAZINA 25 MG/ML C/2 ML INJ - (PAMERGAN)	AMP	461
001.007.026	PROPRANOLOL 40 MG CPR	CPR	43
001.006.557	QUETIAPINA 25 MG CPR - (QUEROPAX, QUETROS)	CPR	17051
001.006.786	QUETIAPINA 100 MG CPR - (QUETIPIN)	CPR	19849
001.009.790	RACEALFATOCOFEROL, ACETATO 400 MG CAP - (BIO E, TEUTOVIT, VITAMINA E)	CAP	18261
001.006.790	RISPERIDONA 1 MG CPR - (ZARGUS)	CPR	19853
001.006.799	RISPERIDONA 1 MG/ML C/ 30 ML - (RISPERIDON)	FRASC	19888
001.028.739	RIVAROXABANA 10 MG CPR - (FAXXA, XARELTO)	CPR	19315
001.035.510	ROSUVASTATINA, CALCICA 10 MG CPR - (ROSUCOR, ROSUVAS)	CPR	17929
001.072.001	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL C/ 27,9 G	ENV	17838

# FARMÁCIA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FERNÃO

## Relação de Produtos

Página 12

Listagem ordenada por Descrição

Listagem Geral

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzido
001.012.150	SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY C/ 200 DOSES - (AERODINI, AEROGOLD, AEROLIN)	FRASC	1084
001.006.793	SERTRALINA 50 MG CPR	CPR	19856
001.017.803	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS C/ 15 ML - (ENTEROFTAL, LUFTAL)	FRASC	19877
001.999.770	SODIO, BICARBONATO 8,4% C/ 10 ML INJ	AMP	17513
001.099.003	SODIO, CLORETO 20% C/ 10 ML INJETAVEL	AMP	18710
001.017.798	SODIO, FOSF MONOBAS. 160 MG/ML+SODIO, FOSF DIBAS 60 MG/ML C/ 130 ML-(ENEMAPLEX, FLEET, PHOSFOENEMA)	FRASC	19823
001.021.789	SODIO, PICOSSULFATO 10 MG + MAGNESIO, OXIDO 3,5 G + ANIDRO, ACIDO CITRICO 12 G SACHE - (PICOPREP)	SACHE	18632
001.079.039	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML SUS C/ 100 ML - (BACSULFAPRIM, BACTRIM)	FRASC	19138
001.079.038	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG CPR	CPR	19137
001.009.797	SULFATO FERROSO 25 MG FE ELEMENTAR (68 MG/ML) GOTAS C/ 30 ML	FRASC	19883
001.009.798	SULFATO FERROSO 40 MG FE ELEMENTAR CPR - (HEMATOFER 109 MG, VITAFER)	CPR	19884
001.006.109	SULPIRIDA 200 MG CPR - (DOGMATIL, EQUILID)	CPR	788
001.112.003	TANSULOSINA 0,4 MG CPR LIBERAÇÃO PROLONGADA - (OMNIC OCAS)	CP-LP	18401
001.003.819	TENOXICAN 20 MG INJETAVEL - (TEFLAN)	FRAMP	19812
001.012.771	TERBUTALINA 0,5 MG/ML C/ 1 ML AMPOLA SC INJETAVEL	AMP	19810
001.009.069	TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG CPR - (BENERVA, BENEUM, NERVAMIN)	CPR	571
001.006.776	TOPIRAMATO 25 MG CPR - (AMATO, TÊMPORA)	CPR	19839
001.006.777	TOPIRAMATO 100 MG CPR	CPR	19840
001.001.371	TRAMADOL 50 MG CAP - (TRAMAL)	CAP	1539

# FARMÁCIA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE FERNÃO

## Relação de Produtos

Página 13

Listagem ordenada por Descrição

Listagem Geral

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzido
001.001.614	TRAMADOL 50 MG/ML C/ 02 ML INJETAVEL	AMP	17134
001.018.114	TRANEXAMICO, ACIDO 50 MG/ML C/ 5 ML AMPOLA - (TRANSAMIN)	AMP	794
001.018.115	TRANEXAMICO, ACIDO 250 MG CPR - (TRANSAMIN)	CPR	19894
001.006.455	TRAZODONA 50 MG CPR - (DONAREN)	CPR	1644
001.003.820	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1 MG/G PASTA BUCAL C/ 10 G - (ONCILON A)	TUBO	19876
001.003.810	TRIANCINOLONA HEXACETONIDA 20 MG/ML FRAMP C/ 05 ML INJETÁVEL - (TRIANCIL)	FRAMP	18690
001.006.778	VALPROICO, ACIDO + VALPROATO SODICO 300 MG CPR - (TORVAL CR)	CPR	19841
001.006.779	VALPROICO, ACIDO + VALPROATO SODICO 500 MG CPR - (TORVAL CR)	CPR	19842
001.028.745	VARFARINA 5 MG CPR - (MAREVAN, MARFARIN)	CPR	19860
002.999.049	VASELINA PASTA 500 MG.	UNI	144
001.006.800	VENLAFAXINA 75 MG CAP - (EFEXOR, VENLIFT OD)	CAPLP	19889
001.006.797	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG CPR	CPR	19873