

Lista Padronizada Medicamentos Básicos

| | |
|----|--|
| 1 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO |
| 2 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO |
| 3 | ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML |
| 4 | ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO |
| 5 | ALENDRONATO 70MG |
| 6 | AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 150 ML |
| 7 | AMOXICILINA 500 MG CAPSULA |
| 8 | ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO |
| 9 | ATENÓLÓL 50 MG COMPRIMIDO |
| 10 | AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 600 MG |
| 11 | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO |
| 12 | BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES |
| 13 | BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML |
| 14 | CAPTÓPRIL 25 MG |
| 15 | CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + COLECALCIFEROL 400 UI COMPRIMIDO |
| 16 | CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO |
| 17 | CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO |
| 18 | CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML |
| 19 | CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO |
| 20 | CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO |
| 21 | CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO |
| 22 | CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 50 ML |
| 23 | DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G BISNAGA |
| 24 | DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO |
| 25 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO |
| 26 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML GOTAS |
| 27 | ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO |
| 28 | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO |
| 29 | FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO |
| 30 | FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO |
| 31 | GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO |
| 32 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO |
| 33 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO |
| 34 | ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO |
| 35 | LIDOCAÍNA 2 % GELEIA 30 G BISNAGA |
| 36 | LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML |
| 37 | LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO |
| 38 | LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO |
| 39 | METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO |
| 40 | METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO |
| 41 | METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML |

Lista Padronizada Medicamentos Básicos

| | |
|----|---|
| 42 | METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL 50 G |
| 43 | METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO |
| 44 | MICONAZOL 2 % CREME DERMATOLOGICO 28 G BISNAGA |
| 45 | MICONAZOL 2 % CREME VAGINAL 80 G |
| 46 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML |
| 47 | ÓLEO MINERAL FRASCO 100 ML |
| 48 | OMEPRAZOL 20 MG COMPRIMIDO |
| 49 | PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML GOTAS |
| 50 | PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO |
| 51 | PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMPRIMIDO |
| 52 | PERMETRINA 1% 10 MG/ML LOÇÃO CAPILAR 60 ML |
| 53 | PERMETRINA 5% 50 MG/ML LOÇÃO CAPILAR 60 ML |
| 54 | PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML |
| 55 | PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO |
| 56 | PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO |
| 57 | PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO |
| 58 | PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO |
| 59 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ SOLUÇÃO ORAL 27,9 G |
| 60 | SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL ORAL |
| 61 | SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO |
| 62 | SULFADIAZINA DE PRATA 1 % BISNAGA 30 G |
| 63 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL |
| 64 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 + 80 MG COMPRIMIDO |
| 65 | SULFATO FERROSO (40 MG FERRO ELEMENTAR) 109 MG COMPRIMIDO |
| 66 | SULFATO FERROSO 125MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML GOTAS |

Lista Padronizada Medicamentos Controlados

| | |
|----|---|
| 1 | ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML |
| 2 | ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG COMPRIMIDO |
| 3 | AMITRIPTILINA 25MG |
| 1 | BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO |
| 2 | CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML |
| 3 | CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO |
| 4 | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO |
| 5 | CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO |
| 6 | CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO |
| 7 | CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO |
| 8 | CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO |
| 9 | CLORPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML |
| 10 | DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO |
| 11 | FENITOÍNA 100 MG COMPRIMIDO |
| 12 | FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO |
| 13 | FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML |
| 14 | FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO |
| 15 | HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO |
| 16 | HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML |
| 17 | HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO |
| 18 | HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML |
| 19 | NORTRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO |

Lista Padronizada Urgência e Emergência Básica

| | |
|----|---|
| 1 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML |
| 2 | ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML |
| 3 | AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML |
| 4 | AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML |
| 5 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL |
| 6 | BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML |
| 7 | COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML |
| 8 | DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML |
| 9 | DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML |
| 10 | DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML |
| 11 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOL INJETÁVEL 2ML |
| 12 | EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML |
| 13 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML |
| 14 | FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML |
| 15 | FENOTEROL 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 20 ML |
| 16 | FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML |
| 17 | GLICONATO DE CÁLCIO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML |
| 18 | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 5 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO |
| 19 | GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO |
| 20 | GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML |
| 21 | HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML |
| 22 | HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 23 | IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML |
| 24 | LIDOCAÍNA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML |
| 25 | MAGNÉSIO SULFATO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML |
| 26 | MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML |
| 27 | PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML |
| 28 | RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO |

Lista de medicamentos disponibilizadas mensalmente as unidade básica de saúde no abastecimento mensal.

Lista Padronizada Urgência e Emergência Especializada

| | |
|----|--|
| 1 | ADENOSINA 3 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML |
| 2 | ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML |
| 3 | ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML |
| 4 | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML |
| 5 | CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM |
| 6 | CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV |
| 7 | CETAMINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML (DEXTROCETAMINA) |
| 8 | CLORPROMAZINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML |
| 9 | DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML |
| 10 | DOPAMINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML |
| 11 | FENTANILA 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML |
| 12 | FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM |
| 13 | FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML |
| 14 | GLICEROL 12 % ENEMA 500 ML |
| 15 | HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 16 | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML |
| 17 | ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL |
| 18 | LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1.200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML |
| 19 | MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML |
| 20 | ONDANSETRONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML |
| 21 | SULFADIAZINA DE PRATA 1 % CREME 400 G |
| 22 | SUXAMETÔNIO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL |

Lista de medicamentos disponibilizados mensalmente às unidade básicas de saúde plantonistas no abastecimento mensal, para as demais unidades, esses itens são disponibilizados mediante solicitação via email.

Lista padronizada de medicamentos disponibilizados na
 Farmácia de Medicamentos Especiais de Sobral – FARMES

| | |
|----|--|
| 1 | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG COMPRIMIDO |
| 2 | ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS LOÇÃO OLEOSA FRASCO 200 ML |
| 3 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML |
| 4 | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO |
| 5 | BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO |
| 6 | CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO |
| 7 | CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO |
| 8 | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML |
| 9 | CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO |
| 10 | DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML |
| 11 | DOXAZOSINA 2 MG COMPRIMIDO |
| 12 | DULOXETINA 30 MG COMPRIMIDO |
| 13 | ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML |
| 14 | FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA + (ACETATO) BETAMETASONA 3MG + 3MG SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1ML |
| 15 | GABAPENTINA 300 MG COMPRIMIDO |
| 16 | GLICOSAMINA + CONDROITINA 1,5 + 1,2 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL |
| 17 | IMIPRAMINA 25MG |
| 18 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO |
| 19 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG COMPRIMIDO |
| 20 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO |
| 21 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO |
| 22 | METILFENIDATO, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL |
| 23 | NITROFURANTOÍNA 100 MG COMPRIMIDO |
| 24 | OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO |
| 25 | OXCARBAZEPINA 6 % SUSPENSÃO ORAL 100 ML |
| 26 | OXIBUTININA 5 MG COMPRIMIDO |
| 27 | PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO |
| 28 | PERICIAZINA 4% |
| 29 | PROGESTERONA 200 MG COMPRIMIDO |
| 30 | RISPERIDONA 1 MG |
| 31 | RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML |
| 32 | RISPERIDONA 3 MG |
| 33 | VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO |
| 34 | VENLAFAXINA 75 MG COMPRIMIDO (LIBERAÇÃO CONTROLADA) |

Os medicamentos listados abaixo para que sejam dispensados, só necessitam de apresentação da Receita Médica, RG, CPF, CNS e Comprovante de endereço.

| |
|---|
| PROGESTERONA 200 MG COMPRIMIDO (Somente para Gestantes) |
| NITROFURANTOÍNA 100 MG COMPRIMIDO (Somente para Gestantes) |
| FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA + (ACETATO) BETAMETASONA 3MG + 3MG SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1ML (Somente para Gestantes) |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO |

Para Cadastro das medicações de uso contínuo é necessário apresentar,

- LME
- Descrição clínica dos sinais e sintomas
- Receita médica
- Rg ou Certidão de nascimento
- CPF
- CNS
- Comprovante de Residência.

O Cadastro vale por 180 dias (6 meses)

Para as medicações controladas, faz-se necessário apresentação de receita médica a cada recebimento (mensalmente).

Para Insulina Glargina, Acrescentar Exames de Hemoglobina Glicada e Glicose em jejum e laudo caracterizando DM1.

FARMACIA DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS DE SOBRAL

Rua Anahir de Andrade, 471 – Centro – Sobral – Ce – 62.011-000

(88) 3611-7781 – (88) 98802-3016 Wp

farmessobral@gmail.com