



LISTA ATUALIZADA DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEL NA FARMACIA BÁSICA

OUTUBRO 2024

ACETILCISTEINA 20 MG/ML - XAROPE 120 ML

ACICLOVIR 50MG/G – CREME 10G

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDO

ÁCIDO FÓLICO 5 MG - COMPRIMIDO

ÁCIDO ASCÓRBICO 1 G - COMPRIMIDO EFERVESCENTE

ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML - XAROPE 100 ML

ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - COMPRIMIDO

ALOPURINOL 300 MG – COMPRIMIDO

ALPRAZOLAM 0,5 MG - COMPRIMIDO

AMBROXOL, CLORIDRATO 15MG/5ML – XAROPE 100 ML

AMIODARONA, CLORIDRATO DE 200 MG - COMPRIMIDO

AMOXICILINA 500 MG – CÁPSULA

AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG - COMPRIMIDO

AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO 875+125 MG - COMPRIMIDO

ANLODIPINO, BESILATO 5 MG – COMPRIMIDO

ANLODIPINO, BESILATO 10 MG - COMPRIMIDO

ATENOLOL 25 MG - COMPRIMIDO

ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO

AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML

AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO

BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL

BROMAZEPAM 6 MG - COMPRIMIDO

CAPTOPRIL 25MG – COMPRIMIDO

CAPTOPRIL 50 MG - COMPRIMIDO

CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML

CARVEDILOL 3,125 MG

CARVEDILOL 12,5 MG

CARVEDILOL 25 MG

CETOCONAZOL 200MG - COMPRIMIDO





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenação de Assistência Farmacêutica

CETOCONAZOL 20 MG/ML (SHAMPOO)

CETOCONAZOL 20MG/G – CREME 30G

CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO

CLONAZEPAM 2 MG – COMPRIMIDO

CLONAZEPAM 2,5 MG /ML - GOTAS

CLOMIPRAMINA 25MG

CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG

CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40MG/ML – SOLUÇÃO ORAL – USO EM GOTAS 20ML

COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI - COMPRIMIDO

DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG - COMPRIMIDO

DIAZEPAM 10 MG – COMPRIMIDO

DICLOFENACO SÓDICO 50 MG - COMPRIMIDO

DIGOXINA 0,25 MG

DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO

DOMPERIDONA 10MG – COMPRIMIDO

DOXAZOSINA 2 MG – COMPRIMIDO

DOXAZOSINA 4 MG - COMPRIMIDO

DOXICICLINA 100 MG - COMPRIMIDO

ENALAPRIL, MALEATO 10MG

ENALAPRIL, MALEATO 20 MG

ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG - COMPRIMIDO

ESPIRONOLACTONA 50 MG – COMPRIMIDO

ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO

FENOBARBITAL 40 MG/ML

FENOBARBITAL 100MG - COMPRIMIDO

FENITOINA 100MG – COMPRIMIDO

FINASTERIDA 5 MG – COMPRIMIDO

FUROSEMIDA 40 MG - COMPRIMIDO

FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA

FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG – CÁPSULA

GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO

HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenação de Assistência Farmacêutica

HIDROCLOROTIAZIDA 50MG

HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G – CREME 20 G

HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML 150ML

IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML

ISSORBIDA, MONONITRATO 20 MG - COMPRIMIDO

LACTULOSE 667 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML

LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG

LEVOFLOXACINO 500 MG

LEVOMEPRIMAZINA 100 MG

LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% (20MG/G) – GELÉIA TÓPICA CONTÉM 30G

LORATADINA 1MG/ML – XAROPE

LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG - COMPRIMIDO

METILDOPA 250MG

METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG

METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML – GOTAS

METRONIDAZOL 250MG

METRONIDAZOL 400MG

METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML

METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G

METOPROLOL, SUCCINATO 50MG – COMPRIMIDO

NIFEDIPINO 20 MG

NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULAS

NORFLOXACINO 400 MG

OLEO MINERAL 100 ML

OMEPRAZOL 40MG – CÁPSULA

ONDANSETRONA 8 MG - COMPRIMIDO

PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML

PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO

PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO

PASTA D'ÁGUA PASTA 100 G

PREDNISONA 5 MG - COMPRIMIDO

PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenação de Assistência Farmacêutica

PERMETRINA 10 MG/ML - LOÇÃO 60 ML

PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG

SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ

SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML

SECNIDAZOL 1.000 MG

SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG – COMPRIMIDO

SIMETICONA 75MG/ML - GOTAS

SINVASTATINA 20 MG

SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME 50 G

SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG + 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML

SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG

SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 + 160 MG

SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)

SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML ELENCO ESTADUAL

VARFARINA SÓDICA 5 MG





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OURO PRETO DO OESTE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenação de Assistência Farmacêutica

Informações de como obter medicamentos de Componente Especializado

É um programa do Governo que contempla a dispensação de medicamentos do Componente Especializado às seguintes doenças: pulmonar obstrutiva crônica, mental, crônicas-degenerativas (como esclerose, lúpus, artrite, Parkinson, Alzheimer), de Chron, colesterol e diabetes.

Para saber informações de como obter os medicamentos do Componentes Especializados, são necessários informações sobre o paciente, como:

- Cópia do RG, CPF;
- Cópia do Cartão Nacional da Saúde – SUS (CNS);
- Comprovante de residência;
- Para paciente menor de idade que não possui RG ou CPF, anexar cópia da certidão de nascimento e documentos responsável;
- Laudo médico;

Segue abaixo link de site onde há informações quanto os medicamentos disponíveis no Componente Especializado

<chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.conass.org.br/wp-content/uploads/2022/01/RENAME-2022.pdf>

Caso o paciente tenha dúvida se o medicamento é disponível pelo Componente Especializado, comparecer a Farmácia Básica com o Laudo médico onde será dada informações se CID-10 é contemplado.





Município de Ouro Preto do Oeste



04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade

www.ouropretodoeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Saúde - Lista de Medicamentos	Outubro atualizada	10/10/2024

ID:	1020384	Processo	Documento
CRC:	140080D2		
Processo:	0-0/0		
Usuário:	Patricia Hitomi Kurata Ishida		
Criação:	10/10/2024 10:27:50	Finalização:	10/10/2024 10:35:32

MD5: **B649EFD919F2C9310E0D329C343A7AAE**

SHA256: **4F64566FAB0B78CAE8AB9DCC7F935D61D7115EB123EFF1ECC6711D82DC6261C8**

Súmula/Objeto:

Lista de medicamento Outubro - atualizada, verificar disponibilidade na Farmácia Básica. E informações de como obter medicamentos de Alto Custo.


INTERESSADOS

FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL - SEMSAU	Ouro Preto do Oeste	RO	10/10/2024 10:32:07
------------------------------------	---------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

INFORMAÇÃO	10/10/2024 10:33:09
------------	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

 Patricia Hitomi Kurata Ishida	Coord. de Assist. Farmaceutica na A.T.	10/10/2024 10:35:51
--	--	---------------------

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 13.714/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ouropretodoeste.ro.gov.br informando o ID 1020384 e o CRC 140080D2.