



LISTA ATUALIZADA DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEL NA FARMACIA BÁSICA

NOVEMBRO 2024

ACEBROFILINA 25 MG/5ML - XAROPE 120 ML

ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO

ACICLOVIR 50MG/G – CREME 10G

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDO

ÁCIDO FÓLICO 5 MG - COMPRIMIDO

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

ALBENDAZOL 40MG/ML – SUSPENSÃO 10 ML

ALBENDAZOL 400 MG – COMPRIMIDO MASTIGÁVEL

ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - COMPRIMIDO

ALOPURINOL 300 MG – COMPRIMIDO

ALPRAZOLAM 0,5 MG - COMPRIMIDO

ALPRAZOLAM 1 MG - COMPRIMIDO

ALPRAZOLAM 2 MG - COMPRIMIDO

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

AMIODARONA, CLORIDRATO DE 200 MG – COMPRIMIDO

AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE 75 MG - COMPRIMIDO

AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG - COMPRIMIDO

AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO 875+125 MG - COMPRIMIDO

ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG – COMPRIMIDO

ANLÓDIPINO, 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

CAPTÓPRIL 25MG – COMPRIMIDO

CAPTÓPRIL 50 MG - COMPRIMIDO

CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML

CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO





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

CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO

CETOCONAZOL 200MG - COMPRIMIDO

CETOCONAZOL 20 MG/ML (SHAMPOO)

CETOCONAZOL 20MG/G – CREME 30G

CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO

CLONAZEPAM 2,5 MG /ML - GOTAS

CLOMIPRAMINA 25MG

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

COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI - COMPRIMIDO

DIAZEPAM 10 MG – COMPRIMIDO

DICLOFENACO SÓDICO 50 MG - COMPRIMIDO

DIGOXINA 0,25 MG

DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO

DOXAZOSINA 4 MG - COMPRIMIDO

DOXICICLINA 100 MG - COMPRIMIDO

ENALAPRIL, MALEATO 5 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

GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO

HALOPERIDOL 5 MG – COMPRIMIDO

HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG

HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G – CREME 20 G

HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML 150ML

IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML

ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG - COMPRIMIDO

LACTULOSE 667 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML





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

LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG
LEVOFLOXACINO 500 MG
LEVOMEPRIMAZINA 25 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
METROPOLOL, SUCCINATO 50MG – COMPRIMIDO
NIFEDIPINO 20 MG
NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULAS
NORFLOXACINO 400 MG
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG
OLEO MINERAL 100 ML
ONDANSETRONA 4 MG - COMPRIMIDO
ONDANSETRONA 8 MG - COMPRIMIDO
PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML
PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO
PASTA D'ÁGUA PASTA 100 G
PREDNISONA 20MG – COMPRIMIDO
PREDNISOLONA, FOSFATO DE 3 MG/ML - XAROPE 60 ML
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





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

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

SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)

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





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 Municipal 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	Novembro atualizada	18/11/2024

ID:	1052896	Processo	Documento
CRC:	8AB9BBFB		
Processo:	0-0/0		
Usuário:	Patricia Hitomi Kurata Ishida		
Criação:	18/11/2024 18:19:48	Finalização:	18/11/2024 18:29:44

MD5: **1602E2E7F3E42B70F290D7E1E3380105**

SHA256: **BC0A400E88563E25A2271DBC4C2659C4799B1E729F6C3AB612664703AFACCA8A**

Súmula/Objeto:

Lista de medicamento Novembro - 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	18/11/2024 18:28:52
------------------------------------	---------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

INFORMAÇÃO	18/11/2024 18:29:11
------------	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

 Patricia Hitomi Kurata Ishida	Coord. de Assist. Farmaceutica na A.T.	18/11/2024 18:31:12
--	--	---------------------

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 1052896 e o CRC 8AB9BBFB.