

GOVERNO MUNICIPAL DE TEREZINHA-PE
SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DE TEREZINHA

DENOMINACAO GENERICA COMPOSICAO		FORMA FARMACEUTICA
ACETATO DE HIDROCORTISONA	10 MG/G	CREME
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	50 MG/ML	SUSPENSAO INJETAVEL
ACICLOVIR	200 MG	COMPRIMIDO
	50 MG/G	CREME
	250 MG	SUSPENSAO INJETAVEL
ACIDO ACETILSALICILICO	100 MG	COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO	5 MG	COMPRIMIDO
	0,2 MG/ML	SOLUCAO ORAL
VALPROATO DE SODIO	50 MG/ML	SOLUCAO ORAL
	500 MG	COMPRIMIDO
ALBENDAZOL	40 MG/ML	SUSPENSAO ORAL
	400 MG	COMPRIMIDO
ALENDRONATO DE SODIO	70 MG	COMPRIMIDO
ALOPURINOL	100 MG	COMPRIMIDO
	300 MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA	50 MG/ML	SUSPENSAO ORAL
	500 MG	COMPRIMIDO
ANLODIPINO	5 MG	COMPRIMIDO
	10 MG	COMPRIMIDO
ATENOLOL	50 MG	COMPRIMIDO
	100 MG	COMPRIMIDO
AZITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDO
	40 MG/ML	SUSPENSAO ORAL
	600.000 UI/	
BENZILPENICILINA BENZATINA	1200.000 UI	SUSPENSAO INJETAVEL



GOVERNO MUNICIPAL DE TEREZINHA-PE
SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DE TEREZINHA

BROMETO DE IPATROPIO	0,25 MG/ML	SOLUCAO PARA INALACAO
BUDESONIDA	32 MCG	SUSPENSAO PARA INALACAO NASAL
	50 MCG	SUSPENSAO PARA INALACAO NASAL
	64 MCG	SUSPENSAO PARA INALACAO NASAL
CAPTOPRIL	25 MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA	200 MG	COMPRIMIDO
	400 MG	COMPRIMIDO
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL	1250 MG + 200 UI	COMPRIMIDO
	1250 MG + 400 UI	COMPRIMIDO
	1500 MG + 400 UI	COMPRIMIDO
CARBONATO DE LITIO	300 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	3,125 MG	COMPRIMIDO
	6,25 MG	COMPRIMIDO
	12,5 MG	COMPRIMIDO
	25 MG	COMPRIMIDO
CEFALEXINA	500 MG	COMPRIMIDO
	50 MG/ML	SOLUCAO ORAL
CEFTRIAXONA	250 MG	PO PARA SOLUCAO INJETAVEL
	500 MG	PO PARA SOLUCAO INJETAVEL
	1 G	PO PARA SOLUCAO INJETAVEL
CETOCONAZOL	20 MG/G	XAMPU
CIPROFLOXACINO	500 MG	COMPRIMIDO



GOVERNO MUNICIPAL DE TEREZINHA-PE
SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DE TEREZINHA

CLONAZEPAM	2,5 MG/ML	SOLUCAO ORAL
	0,5 MG	COMPRIMIDO
	2 MG	COMPRIMIDO
CLORETO DE POTASSIO	2,56 MEQ/ML	SOLUCAO INJETAVEL
CLORETO DE SODIO	3,4 MEQ/ML	SOLUCAO INJETAVEL
	0,90%	SOLUCAO INJETAVEL
	0,90%	SOLUCAO NASAL
CLORIDRATO DE AMIODARONA	50 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
	200 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	25 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE BIPERIDENO	2 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE BUPIVACAINA	2,5 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
	5 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	150 MG	COMPRIMIDO
	300 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	10 MG	COMPRIMIDO
	25 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE CLOPRORMAZINA	25 MG	COMPRIMIDO
	100 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	12,5 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
CLORIDRATO DE DOPAMINA	5 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	25 MG	COMPRIMIDO
	50 MG	COMPRIMIDO



GOVERNO MUNICIPAL DE TEREZINHA-PE
SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DE TEREZINHA

METOCLOPRAMIDA	10 MG	SOLUCAO INJETAVEL
	5 MG/ML	COMPRIMIDO
	4 MG/ML	SOLUCAO ORAL
CLORIDRATO DE NALOXONA	0,4 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	10 MG/ 25 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE ONDASETRONA	4 MG/8 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	40 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE PROMETAZINA	25 MG 25 MG/ML	COMPRIMIDO SOLUCAO INJETAVEL
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40 MG	COMPRIMIDO
DECANOATO DE HALOPERIDOL	50 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
DEXAMETASONA	1MG/ML	CREME
	4 MG	COMPRIMIDO



GOVERNO MUNICIPAL DE TEREZINHA-PE
SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DE TEREZINHA

DIAZEPAM	5 MG/ML 5 MG 10 MG	SOLUCAO INJETAVEL COMPRIMIDO COMPRIMIDO
DICLICONATO DE CLOREXIDINA	2% 4%	SOLUCAO SOLUCAO
DOGOXINA	0,25 MG	COMPRIMIDO
DINITRATO DE ISOSSORBIDA	5 MG	COMPRIMIDO
DIPIRONA	500 MG/ML 500 MG	SOLUCAO ORAL COMPRIMIDO
ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	50 MG/ML + 5 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
EPINEFRINA	1 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
ESPIRONOLACTONA	25 MG 100 MG	COMPRIMIDO COMPRIMIDO
ESTOLATO DE ERITROMICINA	50 MG/ML 500 MG	SUSPENSAO INJETAVEL COMPRIMIDO
ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	0,03 MG + 0,15 MG	COMPRIMIDO
FENITOINA	100 MG 50 MG/ML 20 MG/ML	COMPRIMIDO SOLUCAO INJETAVEL SUSPENSAO INJETAVEL
FENOBARBITAL	100 MG/ML 100 MG	SUSPENSAO INJETAVEL COMPRIMIDO
FLUCONAZOL	150 MG	CAPSULA
FLUMAZENIL	0,1 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL



GOVERNO MUNICIPAL DE TEREZINHA-PE
SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DE TEREZINHA

PREDNISOLONA	1 MG/ML	SOLUCAO ORAL
	3 MG/ML	SOLUCAO ORAL
FUROSEMIDA	40 MG	COMPRIMIDO
	10 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
GLIBENCLAMIDA	5 MG	COMPRIMIDO
GLICAZIDA	80 MG	COMPRIMIDO
GLICOSE	50 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
	100 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
	500 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
HALOPERIDOL	1 MG	COMPRIMIDO
	5 MG	COMPRIMIDO
NOREPINEFRINA	2 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
HEPARINA SODICA	5000 UI	SOLUCAO INJETAVEL
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	COMPRIMIDO
HIDROXIDO DE ALUMINIO	61,5 MG/ML	SOLUCAO ORAL
IBUPROFENO	200 MG	COMPRIMIDO
	300 MG	COMPRIMIDO
INSULINA HUMANA NPH	100 UI/ML	SUSPENSAO INJETAVEL
INSULINA HUMANA REGULAR	100 UI/ML	SOLUCAO INJETAVEL
IVERMECTINA	6 MG	COMPRIMIDO
LEVONORGESTREL	1,5 MG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SODICA	25 MCG	COMPRIMIDO



GOVERNO MUNICIPAL DE TEREZINHA-PE
SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DE TEREZINHA

LORATADINA	10 MG	COMPRIMIDO
	1 MG/ML	XAROPE
LOSARTANA POTASSICA	50 MG	COMPRIMIDO
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	2 MG	COMPRIMIDO
	0,4 MG/ML	SOLUCAO ORAL
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG	COMPRIMIDO
	10 MG	COMPRIMIDO
	20 MG	COMPRIMIDO
METILDOPA	250 MG	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL	250 MG	COMPRIMIDO
	400 MG	COMPRIMIDO
MIDAZOLAM	2 MG/ML	SOLUCAO ORAL
NIFEDIPINO	10 MG	COMPRIMIDO
NISTATINA	100.000 UI	SUSPENSAO ORAL
NITRATO DE MICONAZOL	2%	CREME
NORETISTERONA	0,35 MG	COMPRIMIDO
OLEO MINERAL		OLEO
OMEPRAZOL	10 MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL	200 MG/ML	SOLUCAO ORAL
	500 MG	COMPRIMIDO
SAIS DE REIDRATACAO ORAL		PO PARA SOLUCAO ORAL
SINVASTATINA	10 MG	COMPRIMIDO
	20 MG	COMPRIMIDO



GOVERNO MUNICIPAL DE TEREZINHA-PE
SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DE TEREZINHA



METOPROLOL	25 MG	COMPRIMIDO
	50 MG	COMPRIMIDO
	100 MG	COMPRIMIDO
HIDROCORTISONA	100 MG	PO PARA SOLUCAO INJETAVEL
	500 MG	PO PARA SOLUCAO INJETAVEL
SULFATO DE ATROPINA	0,25 MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL
SULFATO DE GENTAMICINA	5 MG/ML	SOLUCAO
SULFATO FERROSO	25 MG/ML	SOLUCAO ORAL

