

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPANEMA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE CAPANEMA**

Ofício Nº 109/2023

Capanema, 26 de julho de 2023

**Do: Departamento de Vigilância em Saúde (DVS).
Para: Portal da Transparência.**

Prezado(a) Senhor(a),

Ao cumprimentar cordialmente V.S.^a, vimos por meio deste, encaminhar a relação de medicamentos disponíveis no SUS e local de dispensação, conforme solicitado para constar no Portal da Transparência.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,


Thainá de Sousa Gomes
*Diretora do Departamento de
Vigilância em Saúde
Decreto nº 385/2022*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPANEMA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE CAPANEMA**

MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS

PARA MAIORES INFORMAÇÕES, PROCURAR O DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE, RUA D. PEDRO II, 536, BAIRRO: CENTRO, CEP: 68700-010.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: CÓPIAS DO LAUDO E RECEITA MÉDICA, RG, CARTÃO SUS DO PACIENTE, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E TELEFONE PARA CONTATO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA
ASSISTENCIA FARMACÊUTICA
FARMACIA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENDEREÇO: AV. BARÃO DE CAPANEMA, Nº 1920, BAIRRO AREIA BRANCA

***RESPONSÁVEL PELA DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS E PSICOTRÓPICOS**

***ANTIBIÓTICOS**

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: RG, CARTÃO SUS DO PACIENTE, ENDEREÇO E TELEFONE PARA CONTATO.

RECEITA BRANCA EM 02 (DUAS) VIAS

OBS: A RECEITA PODE SER DO MÉDICO, ENFERMEIRO E/OU ODONTÓLOGO.

MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS:

- Azitromicina de 500mg
- Amoxicilina de 500mg
- Amoxicilina 250mg/ml
- Ampicilina de 500mg
- Benzetacil de 600.000 UI
- Benzetacil de 1.200.000 UI
- Cefalexina de 500mg
- Cefalexina de 250mg/ml
- Ciprofloxacino de 500mg
- Sulfametoxazol+Trimetropina 200mg/5ml+40mg/5ml
- Sulfametoxazol+Trimetropina 400mg+80mg
- Metronidazol de 250mg
- Metronidazol de 400mg
- Metronidazol+Nistatina (Creme)
- Kolagenase+Clorafenicol (Pomada)
- Levofloxacino de 500mg
- Metronidazol (Creme)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA
ASSISTENCIA FARMACÊUTICA
FARMACIA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENDEREÇO: AV. BARÃO DE CAPANEMA, Nº 1920, BAIRRO AREIA BRANCA

***PSICOTRÓPICOS COM RECEITA BRANCA**

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: RG, CARTÃO SUS DO PACIENTE, ENDEREÇO E TELEFONE PARA CONTATO.

RECEITA BRANCA EM 02 (DUAS) VIAS

OBS: A RECEITA SOMENTE PRESCRITA PELO MÉDICO.

MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS:

- Amitriptilina de 25mg
- Ácido valproico de 250mg (valproato/depakene)
- Ácido valproico de 500mg (valproato/depakene)
- Biperideno 2mg
- Carbamazepina de 200mg (tegretol/tegretard)
- Carbamazepina de 20mg/ml
- Clorpromazina de 25mg (amplictil/longactil)
- Clorpromazina de 100mg (amplictil/longactil)
- Carbonato de lítio 300mg
- Divalproato de Sódio de 250mg
- Divalproato de Sódio de 500mg
- Fenobarbital de 40mg/ml
- Fenobarbital de 100mg
- Fenitoina de 100mg
- Fluoxetina de 20mg (fluxene)
- Haloperidol de 1mg (HALDOL)
- Haloperidol de 2mg/ml (HALDOL)
- Haloperidol de 5mg (HALDOL)
- Levomepromazina de 25mg (levozine/neozine)
- Levomepromazina de 100mg (levozine/neozine)
- Oxycarbamazepina 300mg
- Paroxetina de 20mg
- Risperidona de 1mg (Zargus)
- Risperidona de 2mg (Zargus)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA
ASSISTENCIA FARMACÊUTICA
FARMACIA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENDEREÇO: AV. BARÃO DE CAPANEMA, Nº 1920, BAIRRO AREIA BRANCA

- Risperidona de 3mg (Zargus)
- Risperidona 1mg/ml (gotas) (Zargus)
- Tramadol de 50mg
- Valproato de Sódio de 50mg (DEPAKENE)

***PSICOTRÓPICOS COM RECEITA AZUL TIPO B**

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: RG, CARTÃO SUS DO PACIENTE, ENDEREÇO E TELEFONE PARA CONTATO.

RECEITA AZUL TIPO B

OBS: A RECEITA SOMENTE PRESCRITA PELO MÉDICO.

MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS:

- Bromazepam de 3mg
- Clonazepam de 0,5mg (rivotril)
- Clonazepam de 2mg (rivotril)
- Clonazepam de 2,5mg/ml (rivotril)
- Diazepam de 5mg
- Diazepam de 10mg



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA
ASSISTENCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS OFERTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: CARTÃO DO SUS E A RECEITA

- ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100mg/ COMP
- ÁCIDO FÓLICO 5mg/COMP
- ACEBROFILINA 5ML/ML/ XAROPE
- ACEBROFILINA 50MG/5ML /XAROPE
- ALBENDAZOL 400mg /COMP
- ALBENDAZOL 40mg/ml/SUSPENSÃO
- AMBROXOL 30mg/5ml /XAROPE
- AMBROXOL 15mg/5ml /XAROPE
- AMIODARONA 200mg/COMP
- ANLODIPINO 25mg/COMP
- ATENOLOL 25mg/COMP
- ATENOLOL 50mg/COMP
- BROMIDRATO DE FENOTEROL (BEROTEC)5mg/ml/GTS
- BROMETRO DE IPRATRÓPIO (ATROVENT)0,25mg/ml/GTS
- CAPTOPRIL 25mg/COMP
- CETOCONAZOL 200Mg/COMP
- CETOCONAZOL 20Mg/g POMADA
- DEXAMETASONA 4mg /COMP
- DEXAMETASONA CREME 0,1%
- DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML
- DEXCLORFENIRAMINA 2mg COMP
- DEXCLORFENIRAMINA XAROPE
- DICLOFENACO DE SÓDIO 50mg/COMP
- DIGOXINA 0,25mg/COMP
- DIPIRONA 500mg /COMP
- DIPIRONA 500MG/ML GTS
- ENALAPRIL 10mg/COMP
- ENALAPRIL 20mg/COMP
- FLUCONAZOL 150mg/COMP
- FUROSEMIDA 40mg/COMP



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA
ASSISTENCIA FARMACÊUTICA

- GLIBENCLAMIDA 5mg/COMP
- HIDROCLOROTIAZIDA 25mg/COMP
- HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% ORAL
- IBUPROFENO 600mg COMP
- IBUPROFENO 50mg/ml GTS
- IVERMECTINA 6Mg/COMP
- LORATADINA 10 mg/COMP
- LORATADINA 1ml/ml XAROPE
- LOSARTANA 50mg/COMP
- LIDOCAINA GELEIA 2%
- MEBENDAZOL 100Mg/COMP
- MEBENDAZOL 20Mg/ML/SUSP
- METFORMINA 500mg/ COMP
- METFORMINA 850 mg/COMP
- METILDOPA 250mg COMP
- METILDOPA 500Mg/COMP
- METOCLOPRAMIDA 4mg/ml SOLUÇÃO ORAL
- METOCLOPRAMIDA 10mg /COMP
- NITRATO DE MICONAZOL CREME TÓPICO 2%
- NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 2%
- NIFEDIPINO 10mg/COMP
- NIFEDIPINO 20Mg/ COMP
- NIMESULIDA 100mg / COMP
- NIMESULIDA 50mg/ml GTS
- NISTATINA 100.00UL/ML SUSPENSÃO
- NISTATINA CREME VAGINAL
- ÓLEO MINERAL
- OMEPRAZOL 20mg/COMP
- PARACETAMOL 500mg/COMP
- PARACETAMOL 200mg/ml / GTS
- PREDNISONA 5mg/COMP
- PREDNISONA 20mg/COMP



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA
ASSISTENCIA FARMACÊUTICA

- PROMETAZINA 25mg/COMP
- POLIVITAMINICO 10ml XAROPE
- PREDNISOLONA 3mg/ml SOLUÇÃO
- PROPANOLOL 40mg/COMP
- RANITIDINA 150mg/COMP
- SAIS P/ REIDRATAÇÃO SACHE
- SALBUTAMOL 0,4mg/ml XAROPE
- SECNIDAZOL 1000mg/COMP
- SIMETICONA 40MG /COMP
- SIMETICONA 75MG/ML GTS
- SINVASTATINA 20mg/ COMP
- SULFATO FERROSO 40mg/ COMP
- SULFATO FERROSO 25mg/ml/ GTS
- SULFATO DE NEOMICINA +BACITRACINA 10G/ POMADA
- KOLLAGENASE 0,6 U/G POMADA