

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE MISTA DE TAIACU

RUA RUI BARBOSA, 660

FONES: 016 3275 1176 e 32751379

CEP 14725000 – TAIACU – SP

Email: unidade mista@taiacu.sp.gov.br

<i>MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA MUNICIPAL</i>	REMUNE
ACEBROFILINA XAROPE PEDIATRIACO E ADULTO	FILINAR
AAS 100 COMPRIMIDO	ASPIRINA
ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO E CREME 50MG	ZOVIRAX
ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	FOLIFER
ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA	DEPAKENE
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDOS	ZENTEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO	ZENTEL
AMBROXOL XAROPE ADULTO E PEDIATRICO	AMBROFLUX
AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO	ASMIFEN
AMIODARINA 200 MG COMPRIMIDO	ANCORON
AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	AMYTRIL
AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO	AMOXIL
AMOXICILINA 500MG CAPSULA	AMOXIL
ATENOLOL COMPRIMIDO 100MG, 50MG.	TELOL
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	AZI
AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO	AZI
BACTRIM 200 + 40MG/ML SUSPENSÃO	
BACTRIM 400 + 80MG COMPRIMIDO	
BESILATO DE ANLODIPINA 5MG COMPRIMIDO	ANLO
BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	CINETOL
BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	PLAMET
BUDESONIDA 32MCG/DOSE SPRAY	NOEX
BUSCOPAM COMPOSTO COMPRIMIDO	BUSCOPAM
CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25MG E 50 MG	CAPOTEM
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	TEGRETOL
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO	CABOLITIUM
CASTANHA DA INDIA	
CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO	
CEFALEXINA 500MG CAPSULA	
CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS	PROFENID
CETOPROFENO GOTAS	
CETOTIFENO XAROPE	ASMIFEN
CICLO 21 COMPRIMIDO	MICROVLAR
CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO	MIOSAN
CIMETIDINA 200MG COMPRIMIDO	TAGAMET
CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CINARIX
CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	CIPRO
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	RIVOTRIL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE MISTA DE TAIACU

RUA RUI BARBOSA, 660

FONES: 016 3275 1176 e 32751379

CEP 14725000 – TAIACU – SP

Email: unidade mista@taiacu.sp.gov.br

CLONIDINA COMPRIMIDO 0,100MG E 0,200MG	ATENSINA
CLORANFENICOL 4MG/ML COLIRIO	
CLORPROMAZINA 100MG E 25MG COMPRIMIDO	LONGACTIL
CLORPROPAMIDA 250 MG COMPRIMIDO	
DEXAMETASONA 0,5MG/ML XAROPE	DECADRON
DEXAMETASONA 1MG/G POMADA	
DEXCLORFENIRAMINA 2MG/ML XAROPE	POLARAMINE
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	
DICLOFENACO 50MG COMPRIMIDO	CATAFLAM
DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	DIGOX
DIMETICONA 75MG/ML GOTAS	LUFTAL
DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	MAGNOPIROL
DIPIRONA 500MG/ML GOTAS	MAGNOPIROL
ESPIRONOLACTONA 25 E 50MG COMPRIMIDO	ESPIROLONA
ESTROGENO COMJUGADO 0,625MCG COMPRIMIDO	PREMARIN
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO	HIDANTAL
FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	GARDENAL
FERRANE 35	DIANE 35
FLUCONAZOL 150MG CAPSULA	
FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	
FOSF. DE PREDNISOLONA 3MG/ML SUSPENSÃO	PRELONE
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	LASIX
GINKGO BILOBA 80MG COMPRIMIDO	
GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	DAONIL
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	HALDOL
HALOPERIDOL GOTAS	
HIDROCLOTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CLORANA
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO	
IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS	ALIVIUM
IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	TOFRANIL
INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO	NATRILIX
LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	TAMIRAM
LORATADINA 10MG COMPRIOMIDO	CLARITIM
MAL. DE LEVOMEPRIMAZINA GOTAS	
MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	
MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSÃO	
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	
METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO	PLASIL
METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	
METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO	
METRONIDAZOL 500MG/5G GELEIA VAGINAL	
NALSICALM B6 COMPRIMIDO	DRAMIN B6

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE MISTA DE TAIACU

RUA RUI BARBOSA, 660

FONES: 016 3275 1176 e 32751379

CEP 14725000 – TAIACU – SP

Email: unidade mista@taiacu.sp.gov.br

NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO	ADALAT
NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	SCAFLAN
NIMESULIDA 50MG/ML	SCAFLAN
NISTATINA CREME VAGINAL	
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL	
NITRAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	
NORETISTERONA 0,35MG COMPRIMIDO	NORETIN
NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO	
NORTRIPTILINA 25MG CAPSULA	PAMELOR
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	
PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	TYLENOL
PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	TYLENOL
POMADA DE ASSADURA	HIPOGLOS
PREDINISONA 5MG COMPRIMIDO	
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	METICORTEN
PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	FENERGAN
PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	
RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	
SECNIDAZOL 1G COMPRIMIDO	SECNIDAL
SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	SERENATA
SINVASTATINA 20 E 40MG COMPRIMIDO	SINVASTACOR
SULFATO FERROSO COMPRIMIDO	ANIMEFER
SULFATO FERROSO COMPRIMIDO	
SULFATO FERROSO GOTAS	
TIAMINA 300MG COMPRIMIDO	FONTI B1
TIORIDAZINA 100MG COMPRIMIDO	UNITADIN
TOBRAMICINA 0,3% + DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO	TOBRADEX
TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO	TOBEX
VARFARINA 5MG COMPRIMIDO	MAREVAN
VARICOSS COMPRIMIDO	VENALOT

Obs: Temos Loratadina xarope 1mg/ml +Amoxicilina c/ clavulanato 250/62,5mg/5ml pó suspensão+ Acetilcisteina 20mg/ml xarope (Somente fornecido pela Farmácia Municipal com a receita da Pediatra do Município) .

Alguns medicamentos podem não ser encontrados em caso de falta por motivos de atraso na entrega.