

MEDICAMENTOS PADRONIZADOS “PROGRAMA DOSE CERTA”

- SERTRALINA 50 MG
- ACICLOVIR 200 MG
- ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG
- ÁCIDO FÓLICO 5 MG
- ÁCIDO VALPROICO 250 MG
- ÁCIDO VALPROICO 500 MG
- ALBENDAZOL 400 MG
- AMIODARONA 200 MG
- AMITRIPTILINA 25 MG
- AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO
- AMOXICILINA + CLAVULANATO 250/62,5 MG/5 ML
- AMOXICILINA + CLAVULANATO 500/125 MG
- AMOXICILINA 500 MG
- AZITROMICINA 500 MG
- AZITROMICINA 600 MG SUSPENSÃO
- BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI
- ANLODIPINO 5 MG
- BIPERIDENO 2 MG
- CAPTOPRIL 25 MG
- CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO
- CARBAMAZEPINA 200 MG
- CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG
- CARBONATO DE LÍCIO 300 MG
- CARVEDILOL 6,25 MG
- CARVEDILOL 12,5 MG
- CEFALEXINA 250 MG/5 ML
- CEFALEXINA 500 MG
- CIPROFLOXACINA 500 MG
- CLARITROMICINA 500 MG
- CLOMIPRAMINA 25 MG
- CLONAZEPAM 2 MG
- CLONAZEPAM SOLUÇÃO
- CLORPROMAZINA 100 MG
- CLORPROMAZINA 25 MG
- DEXAMETASONA CREME
- DIAZEPAM 10 MG
- DIGOXINA 0,25 MG
- DIPIRONA SOLUÇÃO
- DIPIRONA 500 MG
- ENALAPRIL 10 MG ESPIRONOLACTONA 25 MG
- FENITOÍNA 100 MG
- FENOBARBITAL SOLUÇÃO
- FENOBARBITAL 100 MG
- FLUCONAZOL 150 MG
- FLUOXETINA 20 MG
- PREDNISOLONA SOLUÇÃO
- FUROSEMIDA 40 MG
- GLIBENCLAMIDA 5 MG
- HALOPERIDOL SOLUÇÃO
- HALOPERIDOL 5 MG
- HALOPERIDOL INJETÁVEL
- HALOPERIDOL DECANOATO
- HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG
- HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO
- IBUPROFENO SUSPENSÃO
- ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG
- LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG
- LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG
- LEVOTIROXINA 25 MCG
- LEVOTIROXINA 50 MCG
- LEVOTIROXINA 100 MCG
- LORATADINA 10 MG
- LORATADINA XAROPE
- LOSARTANA 50 MG
- DEXCLORFENIRAMINA XAROPE
- METFORMINA 850 MG
- METILDOPA 250 MG
- METOCLOPRAMIDA 10 MG
- METRONIDAZOL GELEIA
- METRONIDAZOL 250 MG
- METRONIDAZOL SUSPENSÃO
- MICONAZOL CREME VAGINAL

MEDICAMENTOS PADRONIZADOS “PROGRAMA DOSE CERTA”

- NISTATINA SUSPENSÃO
- NITROFURANTOÍNA 100 MG
- NORTRIPTILINA 25 MG
- OMEPRAZOL 20 MG
- PARACETAMOL SOLUÇÃO
- SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL
- SALBUTAMOL AEROSSOL
- SINVASTATINA 10 MG
- SINVASTATINA 20 MG
- SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO
- SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO
- SULFATO FERROSO SOLUÇÃO
- SULFATO FERROSO 40 MG
- TIAMINA 300 MG
- VALPROATO DE SÓDIO SUSPENSÃO
- PARACETAMOL 500 MG
- PREDNISONA 20 MG
- PROMETAZINA 25 MG
- PROPRANOLOL 40 MG

O Município atende receitas provenientes do Sistema Único de Saúde (SUS), incluindo prescrições emitidas pelas nossas Unidades de Saúde, Santa Casa e outros serviços de referência do SUS.

Para retirada dos medicamentos, basta procurar a Farmácia da Unidade Básica de Saúde de referência:

- **CESAP – Centro de Saúde de Atenção Primária** Rua São Vicente de Paula, nº 110 – Centro;
- **UBS Benedito Antônio Mariano (Lambari)** Avenida Francisca Lerário, nº 955 – Lambari;
- **UBS Guiomar Franco da Cunha (Jardim Dulce)** Rua Padre Manoel da Nóbrega, nº 23 – Jardim Dulce.



MEDICAMENTOS PADRONIZADOS "PROGRAMA DOSE CERTA"