



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Fundo Municipal de Saúde de São Vicente
CNPJ: 11.261.481/0001-05

Rua: Euclides Lins de Albuquerque, 68 - Centro - São Vicente – RN
Fone: (84) 3436-0226 - e-mail: saude.smsv@gmail.com

MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE/RN

**RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELA FARMÁCIA BÁSICA
MUNICIPAL EM 2025**

Os medicamentos relacionados abaixo são disponibilizados gratuitamente à população do município de São Vicente/RN por meio da Secretaria Municipal de Saúde, com o objetivo de garantir o acesso universal e igualitário aos tratamentos essenciais, conforme os princípios estabelecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). A distribuição é realizada através da Farmácia Básica Municipal, situada na Rua Euclides Lins de Albuquerque, nº 68, Bairro Centro, em horário de funcionamento das 07h00 às 11h00 e das 13h00 às 17h00, de segunda a sexta-feira.

Esses medicamentos compõem a lista padronizada da assistência farmacêutica básica, contemplando o tratamento de doenças crônicas, agudas e condições específicas de saúde, de acordo com protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas vigentes. A aquisição dos itens é efetuada por meio de processo licitatório, na modalidade Pregão Eletrônico nº 015/2024, conforme os princípios da legalidade, eficiência e economicidade que regem a administração pública. Contudo, há alguns itens que são disponibilizados pela URSAP (Unidade Regional de Saúde) da Secretaria Estadual de Saúde Pública (SESAP) para o município de forma gratuita.

A Secretaria Municipal de Saúde reforça seu compromisso com a promoção do cuidado integral e da qualidade de vida da população, assegurando que os medicamentos essenciais estejam disponíveis de forma contínua e segura para todos os cidadãos que deles necessitarem.

Com relação aos medicamentos de alto custo, a Secretaria Municipal de Saúde disponibiliza o serviço de assessoramento jurídico, com a profissional Júlia Eugênia Soares Caldas, inscrita na OAB/RN sob o nº 20.387, nas segundas e quartas-feiras no horário vespertino na sede da Secretaria de Saúde, para os pacientes que necessitam dessa medicação se informarem sobre quais os procedimentos a serem feitos para solicitação de tais medicamentos.

ITEM	DESCRIÇÃO
1	ACEBROFILINA AD XAROPE
2	ACEBROFILINA PED XAROPE
3	ACETILCISTEÍNA AD XAROPE
4	ACETILCISTEÍNA PED XAROPE
5	ACICLOVIR 200MG
6	ACICLOVIR 400MG
7	ACICLOVIR POMADA 5% CREME
8	ACIDO ACETILCISTEINA 100MG
9	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG
10	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML
11	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
12	ACIDO FOLICO 5MG
13	ACIDO VALPROICO 250MG (DEPAKENE)
14	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML 100ML XAROPE
15	ACIDO VALPROICO 500MG (DEPAKENE)
16	ALBENDAZOL 400MG



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Fundo Municipal de Saúde de São Vicente
CNPJ: 11.261.481/0001-05

Rua: Euclides Lins de Albuquerque, 68 - Centro - São Vicente – RN
Fone: (84) 3436-0226 - e-mail: saude.smsv@gmail.com

17	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML
18	ALENDRONATO 70MG
19	ALPRAZOLAM 0,25MG
20	ALPRAZOLAM 0,5MG
21	ALPRAZOLAM 1MG
22	ALPRAZOLAM 2MG
23	AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE
24	AMBROXOL 30MG/5ML XAROPE
25	AMITRIPTILINA 25MG
26	AMITRIPTILINA 75MG
27	AMOXICILINA 250MG/5ML 100ML
28	AMOXICILINA 400MG/5ML
29	AMOXICILINA 500MG
30	AMOXICILINA+CLAVULANATO 400MG/5ML+57MG/5ML
31	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500MG+125MG
32	ANLODIPINO 10MG
33	ANLODIPINO 5MG
34	ARIPIRAZOL 10MG
35	ARIPIRAZOL 1MG/ML 100ML
36	ATENOLOL 25MG
37	ATENOLOL 50MG
38	AZITROMICINA 200MG/5ML (900MG)
39	AZITROMICINA 500MG
40	BIPERIDENO 2MG
41	BROMAZEPAM 3MG
42	BROMAZEPAM 6MG
43	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG
44	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML
45	BUPROPIONA 150MG
46	CAPTOPRIL 25MG
47	CAPTOPRIL 50MG
48	CARBAMAZEPINA 200MG
49	CARBAMAZEPINA 20MG/ML
50	CARBAMAZEPINA 400MG
51	CARVEDILOL 12,5MG
52	CARVEDILOL 25MG
53	CARVEDILOL 3,125MG
54	CEFALEXINA 500MG
55	CEFALEXINA 50MG/ML 60ML
56	CETOCONAZOL 200MG
57	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CREME
58	CETOPROFENO 150MG
59	CICLOBENZAPRINA 10MG
60	CICLOBENZAPRINA 5MG



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Fundo Municipal de Saúde de São Vicente
CNPJ: 11.261.481/0001-05

Rua: Euclides Lins de Albuquerque, 68 - Centro - São Vicente – RN
Fone: (84) 3436-0226 - e-mail: saude.smsv@gmail.com

61	CINARIZINA 25MG
62	CINARIZINA 75MG
63	CIPROFLOXACINO 500MG
64	CLARITROMICINA 500MG
65	CLOMIPRAMINA 25MG
66	CLONAZEPAM 0,5MG
67	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML
68	CLONAZEPAM 2MG
69	CLOPIDOGREL 75MG
70	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 10MG
71	CLORIDRATO TRAZODONA 100MG
72	CLORIDRATO TRAZODONA 50MG
73	CLORPROMAZINA 100MG
74	CLORPROMAZINA 25MG
75	CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML
76	COMPLEXO B COMPRIMIDO
77	COMPLEXO B SUSPENSAO XAROPE
78	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML 1ML
79	DES Loratadina 0,5MG/ML 100ML XAROPE
80	DES Venlafaxina 100MG
81	DES Venlafaxina 50MG
82	DEXAMETASONA 1MG/G 10G CREME
83	DEXAMETASONA 4MG
84	DEXAMETASONA ELIXIR
85	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML
86	DEXCLORFENIRAMINA 2MG
87	DEXCLORFENIRAMINA+ BETAMETASONA 0,4MG/ML +0,05MG/ML 120ML XAROPE
88	DIAZEPAM 10MG
89	DIAZEPAM 5MG
90	DICLOFENACO POTASSICO 50MG
91	DICLOFENACO SODICO 50MG
92	DIGOXINA 0,25MG
93	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG
94	DIPIRONA 1G
95	DIPIRONA 500MG
96	DIPIRONA 500MG/ML 10ML
97	DIPIRONA 50MG/ML 100ML
98	DIVALPROATO DE SODIO 250MG
99	DIVALPROATO DE SODIO 500MG
100	DONEPEZILA 10MG
101	DONEPEZILA 5MG
102	DOXICICLINA 100MG
103	DULOXETINA 30MG



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Fundo Municipal de Saúde de São Vicente
CNPJ: 11.261.481/0001-05

Rua: Euclides Lins de Albuquerque, 68 - Centro - São Vicente – RN
Fone: (84) 3436-0226 - e-mail: saude.smsv@gmail.com

104	DULOXETINA 60MG
105	ENALAPRIL 10MG
106	ENALAPRIL 20MG
107	ENALAPRIL 5MG
108	ESCITALOPRAM 10MG
109	ESCITALOPRAM 15MG
110	ESCITALOPRAM 20MG
111	ESCITALOPRAM GOTAS
112	ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA 10MG+250MG
113	ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA 6,67MG/ML+333,4MG/ML 20ML
114	ESPIRONOLACTONA 25MG
115	ESTAZOLAM 2MG
116	ESTRIOL 1MG/G 50G CREME
117	FENITOINA 100MG
118	FENOBARBITAL 100MG
119	FENOBARBITAL 4% 20ML
120	FLUCONAZOL 150MG
121	FLUOXETINA 10MG
122	FLUOXETINA 20MG
123	FLUOXETINA 20MG/ML 20ML
124	FUROSEMIDA 40MG
125	GABAPENTINA 300MG
126	GLIBENCLAMIDA 5MG
127	GLIMEPIRIDA 2MG
128	HALOPERIDOL 1MG
129	HALOPERIDOL 2MG/ML
130	HALOPERIDOL 5MG
131	HIDRALAZINA 25MG
132	HIDRALAZINA 50MG
133	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
134	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG
135	HIDROCORTISONA 10MG/G 30G CREME
136	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62MG/ML 100ML
137	HIDROXIZINA 2MG/ML 100ML
138	IBUPROFENO 100MG/ML
139	IBUPROFENO 300MG
140	IBUPROFENO 600MG
141	INSULINA FIASP - CANETA
142	INSULINA HUMALOG - CANETA
143	INSULINA LANTUS - CANETA
144	INSULINA TRESIBA - CANETA
145	ITRACONAZOL 100MG
146	IVERMECTINA 6MG
147	LEVETIRACETAM 250MG



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Fundo Municipal de Saúde de São Vicente
CNPJ: 11.261.481/0001-05

Rua: Euclides Lins de Albuquerque, 68 - Centro - São Vicente – RN
Fone: (84) 3436-0226 - e-mail: saude.smsv@gmail.com

148	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG+25MG
149	LEVOFLOXACINO 500MG
150	LEVOMEPROMAZINA 100MG
151	LEVOMEPROMAZINA 25MG
152	LEVOMEPROMAZINA 4% 20ML
153	LÍTIO, CARBONATO 300MG
154	LIMBITROL 12,5MG + 5MG
155	LITIO, CARBONATO 450MG
156	LORATADINA 10MG
157	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE
158	LORAZEPAM 2MG
159	LOSARTANA 50MG
160	MEMANTINA 10MG
161	METFORMINA 1G
162	METFORMINA 500MG
163	METFORMINA 850MG
164	METILDOPA 250MG
165	METILDOPA 500MG
166	METILFENIDATO 10MG
167	METILFENIDATO 20MG
168	METOCLOPRAMIDA 10MG
169	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 20ML
170	METRONIDAZOL 100MG/G 50G CREME
171	METRONIDAZOL 250MG
172	MICONAZOL VAGINAL 20MG/G 80G CREME
173	MIRTAZAPINA 15MG
174	MIRTAZAPINA 30MG
175	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+200UI/G 10G CREME
176	NIFEDIPINO 20MG
177	NIMESULIDA 100MG
178	NIMESULIDA GOTAS
179	NISTATINA VAGINAL 25.000UI/G 60G CREME
180	NITROFURANTOINA 100MG
181	OLANZAPINA 10MG
182	OLANZAPINA 2,5MG
183	OLANZAPINA 5MG
184	OLEO MINERAL 100ML
185	OMEPRAZOL 20MG
186	OMEPRAZOL 40MG
187	PANTOPRAZOL 40MG
188	PARACETAMOL 200MG/ML 20ML
189	PARACETAMOL 500MG
190	PARACETAMOL 750MG
191	PAROXETINA 10MG



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Fundo Municipal de Saúde de São Vicente
CNPJ: 11.261.481/0001-05

Rua: Euclides Lins de Albuquerque, 68 - Centro - São Vicente – RN
Fone: (84) 3436-0226 - e-mail: saude.smsv@gmail.com

192	PAROXETINA 20MG
193	PERICIAZINA 1%
194	PERICIAZINA 4%
195	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML
196	PREDNISONA 20MG
197	PREDNISONA 5MG
198	PREGABALINA 150MG
199	PREGABALINA 75MG
200	PROMETAZINA 25MG
201	PROPRANOLOL 10MG
202	PROPRANOLOL 40MG
203	QUETIAPINA 100MG
204	QUETIAPINA 25MG
205	QUETIAPINA 50MG
206	RISPERIDONA 1MG
207	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML
208	RISPERIDONA 2MG
209	RISPERIDONA 3MG
210	SAIS PARA REIDRATAÇÃO
211	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 120ML
212	SECNIDAZOL 1000MG
213	SERTRALINA 25MG
214	SIMETICONA 75MG/ML 15ML
215	SINVASTATINA 20MG
216	SINVASTATINA 40MG
217	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG
218	SULFA+TRIMETOPRIMA 40MG/ML+8MG/ML 100ML
219	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML
220	SULFATO FERROSO 40MG ELEMENTAR
221	TIABENDAZOL 50MG/G 30G CREME
222	TOPIRAMATO 25MG
223	TOPIRAMATO 50MG
224	VENLAFAXINA 150MG
225	VENLAFAXINA 37,5MG
226	VENLAFAXINA 75MG
227	ZOLPIDEM 10MG
228	ZOLPIDEM 5MG
ITENS DISPONIBILIZADOS PELA SESAP PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL	
ITEM	DESCRIÇÃO
1	DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO)
2	GEL LUBRIFICANTE
3	INSULINA NPH CANETA 100UI/ML
4	INSULINA NPH FRASCO 100UI/ML
5	INSULINA REGULAR CANETA 100UI/ML



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Fundo Municipal de Saúde de São Vicente
CNPJ: 11.261.481/0001-05

Rua: Euclides Lins de Albuquerque, 68 - Centro - São Vicente – RN
Fone: (84) 3436-0226 - e-mail: saude.smsv@gmail.com

6	INSULINA REGULAR FRASCO 100UI/ML
7	LEVONORGESTREL 0,75MG
8	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15MG+0,03MG
9	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML AMPOLA
10	NORETISTERONA 0,35MG
11	NORETISTERONA+ESTRADIOL 50+5MG/ML AMPOLA
12	PRESERVATIVO FEMININO
13	PRESERVATIVO MASCULINO
14	SERINGA P/CANETA