



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS REMUME – PAULISTÂNIA

RUA JOSÉ PORFÍRIO, 18 – FONE (14) 3275-1015 - CEP –17150-000 -PAULISTÂNIA-SP

e-mail: smspaulistania@gmail.com.br

CEP – 17150-000 – PAULISTÂNIA – SP

site: www.paulistania.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



AAS – ACIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG - COMPRIMIDO
AAS PROTECT	100MG COMPRIMIDO
ACEBROFILINA	50MG/5ML XAROPE ADULTO 25MG/5ML XAROPE INFANTIL
ACECLOFENACO	100 MG - COMPRIMIDO
ACETILCISTEINA	600 MG - GRANULADO - ENVELOPE 200 MG - GRANULADO - ENVELOPE 20 MG/ML - XAROPE 40 MG/ML - XAROPE
ACICLOVIR	50 MG/G - CREME 200 MG - COMPRIMIDO
ACIDO ASCORBICO	200 MG/ ML - GOTAS 100 MG / ML INJETÁVEL
ACIDO FOLICO	5MG - COMPRIMIDO 0,2 MG/ML - GOTAS
ACIDO FOLINICO	15 MG COMPRIMIDO
ACIDO POLIACRILICO	0,3% - GEL OFTALMICO
ACIDO TRANEXAMICO	250 MG COMPRIMIDO
ACIDO TRANEXAMICO	50 MG/ML - INTRAMUSCULAR 5 ML/ML - ENDOVENOSO
VALPROATO DE SODIO	250 MG COMPRIMIDO 250/5ML SUSPENSÃO 500 MG COMPRIMIDO
VITAMINA A + VITAMINA D	50.000 U.I/ML (VITAMINA A) + 10.000 U.I/ML (VITAMINA D)
AGLUCOSE	100 MG COMPRIMIDO
ALBENDAZOL	400 MGCOMPRIMIDO 40 MG/ML SUPENSÃO
ALENDRONATO DE SÓDIO	70 MG / 500 MG + 200 UI- COMPRIMIDO
FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+ BUDESONIDA	12/400 MCG - CAPSULA PARA INALAÇÃO 06/200 MCG – CAPSULA PARA INALAÇÃO
CIANOCOBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + NITRATO DE TIAMINA + DICLOFENACO SÓDICO	1.000 MCG + 50 MG+ 50 MG+ 50 MG – COMPRIMIDO - RESPECTIVAMENTE
ALOPURINOL	100 MG COMPRIMIDO 300 MG COMPRIMIDO
ALPRAZOLAM	0,25 MG - COMPRIMIDO 0,5 MG - COMPRIMIDO 1,0 MG - COMPRIMIDO 2 MG - COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE AMANTADINA	100 MG - COMPRIMIDO

RUA JOSÉ PORFÍRIO, 18 – FONE (14) 3275-1015 - CEP –17150-000 -PAULISTÂNIA-SP

e-mail: smspaulistania@gmail.com.br

CEP – 17150-000 – PAULISTÂNIA – SP

site: www.paulistania.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CLORIDRATO DE AMBROXOL	7,5 ML - GOTAS 15MG/5ML- XAROPE PEDIATRICO 30 MG/5ML - XAROPE ADULTO
AMINOFILINA	100 MG COMPRIMIDO 24MG/ML - INJETAVEL
CLORIDRATO AMIODARONA	100 MG - COMPRIMIDO 200 MG - COMPRIMIDO 150 MG / ML - INJETAVEL
CLORIDRATO AMITRIPTILINA	25 MG - COMPRIMIDO
AMOXICICLINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	250 MG + 62,5 MG - COMPRIMIDO 250 MG/5 ML- SUSPENSÃO ORAL 500 MG + 125 MG - COMPRIMIDO
AMOXICICLINA	500 MG - COMPRIMIDO 500 MG/5ML - SUSPENSÃO
BENSILATO ANLODIPINO	10 MG COMPRIMIDO 5 MG COMPRIMIDO
NITAZOXANIDA	20 MG/ ML - SUSPENSÃO 500 MG - COMPRIMIDO
ETORICOXIB	90MG - COMPRIMIDO
HIPROMELOSE + CETRIMIDA - COLIRIO	3,2 MG/ML + 0,1 MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO.	100 MG – COMPRIMIDO LIBERAÇÃO ENTÉRICA 300 MG – COMPRIMIDO LIBERAÇÃO ENTÉRICA
ATENOLOL	25 MG - COMPRIMIDO 50 MG - COMPRIMIDO
ATENOLOL + CLORTALIDONA	50 MG + 12,5 MG - COMPRIMIDO
ATENSINA	0,150 MG - COMPRIMIDO 0,200 MG- COMPRIMIDO
ATORVASTATINA	10 MG – COMPRIMIDO 20 MG – COMPRIMIDO 40 MG - COMPRIMIDO
SULFATO DE ATROPINA MONOIDRATADA	0,25 MG/ ML - INJETÁVEL
BROMETO DE IPRATRÓPIO	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO (GOTAS) – 0,25 MG / ML SOLUÇÃO AEROSSOL – 20 MCG
FUROATO DE FLUTICASONA	27,5 MCG
AZITROMICINA	600MG SUSP ORAL 500 MG COMPRIMIDOS
BACLOFENO	10 MG COMPRIMIDOS
CLORIDRATO BAMIFILINA	300 MG COMPRIMIDO
CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	125 MG + 5 MG - COMPRIMIDOS
BENZILPENICILINA PO	1.200.000 UI INJETAVEL
BENZILPENICILINA PROCAINA	300.00 UI INJETAVEL

RUA JOSÉ PORFÍRIO, 18 – FONE (14) 3275-1015 - CEP –17150-000 -PAULISTÂNIA-SP

e-mail: smspaulistania@gmail.com.br

CEP – 17150-000 – PAULISTÂNIA – SP

site: www.paulistania.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



BROMIDRATO DE FENOTEROL	SOLUÇÃO AEROSSOL DE 100 MCG/DOSE 5MG/ML - GOTAS
CLORIDRATO BETAISTINA	16 MGCOMPRIMIDO 24 MGCOMPRIMIDO 8 MG COMPRIMIDO
VALEREATO DE BETAMETASONA	1 MG/ G - CREME
BETAMETASONA+GENT+TONALF+CLIOQUINOL CREME	CREME DERMATOLÓGICO DE 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G
BIMATOPROSTA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,3 MG/ML
CLORIDRATO DE BIPERIDENO	2 MG COMPRIMIDO
BISACODIL	5 MGCOMPRIMIDO
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	5 MG COMPRIMIDO
TARTARATOBROMONIDINA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2MG/ML
BRINZOLAMIDA	10 MG/ML COLIRIO
BROMAZEPAM	3 MG COMPRIMIDO
BROMETO DE IPATROPIO	0,25MG/ML GOTAS
BROMOPRIDA	10 MG COMPRIMIDO 4 MG/ML GOTAS INJETAVEL
BUDESONIDA	200MCG CAPS 32 MCG/ DOSE SPRAY 50 MCG SPRAY 64 MCG/ DOSE SPRAY 150 MG CP
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + PARACETAMOL.	10 MG+ 500 MG
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA	10 MG + 250 MG - COMPRIMIDO 6,67 MG /ML + 333,4 MG/ ML - GOTAS 4MG/ ML + 500 MG/ML - INJETAVEL
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG / ML - GOTAS 20MG/ML - INJETAVEL 10 MG - COMPRIMIDO
CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLORITIAZIDA	16/12MG + 5 MG
CANDESARTANA CILEXETILA	16 MG COMPRIMIDO 8 MG COMPRIMIDO
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,64 MG/G - POMADA
CAPTOPRIL	25 MG COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA	20 MG/ML - XAROPE 200 MG - COMPRIMIDO
CARBOCISTEINA	50 MG/ ML – XAROPE

RUA JOSÉ PORFÍRIO, 18 – FONE (14) 3275-1015 - CEP –17150-000 -PAULISTÂNIA-SP

e-mail: smspaulistania@gmail.com.br

CEP – 17150-000 – PAULISTÂNIA – SP

site: www.paulistania.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	20 MG/ ML - XAROPE
CARBONATO DE CALCIO	500 MG - COMPRIMIDO
CARBONATO DE LITIO	300 MG - COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE DILTIAZEM	90 MG- COMPRIMIDO
CARMELOSE SÓDICA	5 MG/ ML - COLÍRIO
CARVEDILOL	6,25 MG - COMPRIMIDO 12,5 MG COMPRIMIDO 25 MG - COMPRIMIDO 3,125 - COMPRIMIDO
CEFALEXINA	250 MG/ 5 ML - SUSPENSÃO 500 MG - COMPRIMIDO
MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA+ PARACETAMOL+CAFEÍNA+ CLORIDRATO DE METOCLOPRAMINA	1 MG+500MG+75MG+10MG - COMPRIMIDO
MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA DIPIRONA MONOIDRATADA +CAFEÍNA	1MG+350MG+100MG - COMPRIMIDO
CEFTRIAXONA SÓDICA	1 G- INJETAVEL 500 MG - INJETAVEL
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA	0,4 MG / ML + 0,5 MG/ ML - XAROPE
ACETATO DE BETAMETASONA +FOSFATO DISÓDICO DE BETAMETASONA	3MG/ML + 3,945MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL
HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA	0,4MG/ML + 140MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA
CETOCONAZOL	20MG/ML - SUSPENSÃO 200 MG - COMPRIMIDO 20 MG/G - POMADA
CETOPROFENO	100 MG – COMPRIMIDO 50 MG - COMPRIMIDO 100 MG IV- 20MG/ML - GOTAS 100 MG - IM
CETOROLACO TROMETAMOL	5 MG/ML COLÍRIO
FUMARATO DE CETOTIFENO	1MG / 5 ML XAROPE 0,25MG/ML COLIRIO GATIMOXINEHIOP
LEVONORGESTREL0+ETILNILESTRADIOL	0,15 MG +0,03 MG – COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	5 MG - COMPRIMIDO
VALERATODE ESTRADIOL +LEVONORGESTREL	02MG+0,25MG - COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO +DEXAMETASONA	3,5MG/ML+1MG/ML COLÍRIO
CILOSTAZOL	100 MG - COMPRIMIDO 50 MG - COMPRIMIDO

RUA JOSÉ PORFÍRIO, 18 – FONE (14) 3275-1015 - CEP –17150-000 -PAULISTÂNIA-SP

e-mail: smspaulistania@gmail.com.br

CEP – 17150-000 – PAULISTÂNIA – SP

site: www.paulistania.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CIMETIDINA	200MG COMPRIMIDO 200 MG/5ML 150 MG / ML - INJETAVEL
CINARIZINA	75 MG COMPRIMIDO
CIPROFIBRATO	100 MG COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 0,35%+ DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO	3,5 MG / ML + 1MG/ML
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	500 MG COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA	3,0 MG/ML + 1 MG/ML – COLÍRIO
CITALOPRAM	20MG- COMPRIMIDO
CIANOCOBALAMINA+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA +NITRATO DE TIAMINA	5.000 MCG + 100 MG + 100 MG
CLARITROMICINA	500 MG - COMPRIMIDO
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 400 MCG/ML
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	250 MCG / DOSE 50 MCG/ DOSE
CLOBAZAM	20 MG COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	25 MG COMPRIMIDO
CLONAZEPAM	0,5 MG COMPRIMIDO 2 MG COMPRIMIDO 0,25 MG COMPRIMIDO 2,5 MG/ML - GOTAS
CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,150 MG COMPRIMIDO
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	75 MG- COMPRIMIDO
CLORETO DE SÓDIO + BENZALCONICO	0,1MG/ML + 9,0MG/ML - SOLUÇÃO NASAL
CLORETO DE POTÁSSIO	60MG/ML 600MG DRAGEAS
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	100MG COMPRIMIDO 25 MG COMPRIMIDO 5 MG/ML AMPOLA
FOSFATO DE CODEÍNA	3 MG/ML – SOLUÇÃO 30 MG - COMPRIMIDO
FOSFATO DE CODEÍNA + PARACETAMOL	30 MG + 500 MG - COMPRIMIDO
COLAGENASE + CLORANFENICOL	0,6 U/g + 0,01 g/g - POMADA
TIOCOLCHICOSÍDEO	4 MG CP
TIOCOLCHICOSÍDEO	2 MG / ML INJETAVEL
GLICINATO FÉRRICO+ ASSOCIAÇÕES	GOTAS
GLICINATO FÉRRICO+ ASSOCIAÇÕES	XAROPE
CLORIDRATO DE TIAMINA+FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ NICOTINAMIDA	GOTAS
CLORIDRATO DE TIAMINA+FOSFATO SÓDICO	INJETÁVEL

RUA JOSÉ PORFÍRIO, 18 – FONE (14) 3275-1015 - CEP –17150-000 -PAULISTÂNIA-SP

e-mail: smspaulistania@gmail.com.br

CEP – 17150-000 – PAULISTÂNIA – SP

site: www.paulistania.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DE RIBOFLAVINA+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ NICOTINAMIDA	
TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL	30MG/G + 20MG/G - CREME VAGINAL
DEXAMETASONA (FOSFATO DISSÓDICO) + NISTATINA + SULFATO DE NEOMICINA + TIOTRICINA + PROPIONATO DE SÓDIO ÁCIDO BÓRICO	EM CADA 5MG CONTÉM: 0,35MG+ 100.000 UI + 10 MG + 2 MG + 50 MG 300 MG RESPECTIVAMENTE - CREME VAGINAL
CLORIDRATO TETRACICLINA+ ANFOTERICINA B -	12,5 MG + 25 MG - CREME VAGINAL
CROMOGLICATO DISSÓDICO	2 %
DIOSMINA + HESPERIDINA	450 MG + 50 MG
ROFLUMILASTE	500 MCG COMPRIMIDO
MALEATO DE BRONFENIRAMINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA	2MG +2,5 MG - GOTAS
MALEATO DE BRONFENIRAMINA+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA	2 MG/ML + 2,5 MG/ML - XAROPE
DELTAMETRINA	0,2 MG/ML - SHAMPOO
DIVALPROATO DE SÓDIO	500 MG - COMPRIMIDO
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	150 MG I - NJETÁVEL
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA+ CIPIONATO ESTRADIOL	25 MG+5 MG - COMPRIMIDO
SULFADIAZINA DE PRATA + NITRATO DE CÉRIO	1% + 0,4% CREME
DERMOTIVIN SOFT	SABONETE
DESLOTATADINA	0,5 MG/ML XAROPE 5 MG - COMPRIMIDO
DESOGESTREL	0,075 MG - COMPRIMIDO
DESVENLAFAXINA	50 MG - COMPRIMIDO
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA, CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA	4 MG/100 MG/100 MG/5.000 MCG INJETÁVEL
DEXAMETASONA	1% CREME 4 MG/ML - INJETÁVEL 4 MG - COMPRIMIDO 0,1MG/ML - ELIXIR
DEXAMETASONA+ NEOMICINA+ POLIMIXINA B	DEXAMETASONA 0,1% NEOMICINA 0,35% SULFATO SULFATO DE POLIMIXINA B 6000 UI
DEXAMETASONA+ NEOMICINA + POLIMIXINA B	1MG/ML + 3, 5MG/ML + 6.000UI/ML
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	2 MG - COMPRIMIDO 2MG /5 ML- XAROPE
DEXPANTENOL	50 MG/G - POMADA

RUA JOSÉ PORFÍRIO, 18 – FONE (14) 3275-1015 - CEP –17150-000 -PAULISTÂNIA-SP

e-mail: smspaulistania@gmail.com.br

CEP – 17150-000 – PAULISTÂNIA – SP

site: www.paulistania.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL	2,0 + 0,035 - COMPRIMIDO
DIAZEPAM	10 MG - COMPRIMIDO 5MG/ ML INJETÁVEL
DICLOFENACO RESINATO	15MG/ML - GOTAS
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG - COMPRIMIDOS
DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	11,6 MG/G - GEL
DICLOFENACO	75 MG / 3 ML - INJETÁVEL
DIGOXINA	0,25 MG - COMPRIMIDO
PICOSSULFATO DE SÓDIO	7,5 MG/ML
DIMETICONA	40 MG 75 MG/ML
DIPIRONA MONOIDRATADA	500 MG/ML GOTAS 500 MG COMPRIMIDO 500 MG/ML INJETAVEL
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	5 MG/ML + 2 MG/ML - INJETÁVEL
DIVALPROATO DE SÓDIO	250 MG - COMPRIMIDO 500 MG - COMPRIMIDO
DIVALPROATO DE SÓDIO – LIBERAÇÃO PROLONGADA	250 MG – COMPRIMIDO 500 MG - COMPRIMIDO
CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	125 MG+ 5 MG - COMPRIMIDO
DOMPERIDONA	1 MG/ML 10 MG COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE DONEPEZILA	5 MG – COMPRIMIDO
CLORIDRATO DOPAMINA	5 MG/ML INJETAVEL
DIPIRONA MONOIDRATADA + CITRATO DE ORFENADRINA + CAFEÍNA ANIDRA	300 MG + 35 MG + 50 MG
CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA	20 MG / ML - COLÍRIO
DORZOLAMIDA+ TIMOLOL	20 MG/ML + 5 MG/ML - COLÍRIO
MESILATO DOXAZOSINA	2 MG - COMPRIMIDO 4 MG - COMPRIMIDO
DOXICICLINA MONOIDRATADA	100 MG COMPRIMIDO
50 MG DIMENIDRINATO+ 10 MG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	50 MG + 10 MG - COMPRIMIDO 25MG/ML + 5 MG ML - GOTAS
DRAMIN B6	INJETAVEL
DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE	3 MG/ML + 5MG/ML + 100 MG/ML +100MG/ML - INJETAVEL
CLORIDRATO DE DULOXETINA	30 MG – COMPRIMIDO 60 MG - COMPRIMIDO
BROMETO DE IPRATRÓPIO+ FENOTEROL	20 MCG/DOSE + 50 MCG/DOSE
DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL	3 MG+0,03 MG - COMPRIMIDO
ENALAPRIL	10 MG COMPRIMIDO 20 MG COMPRIMIDO

RUA JOSÉ PORFÍRIO, 18 – FONE (14) 3275-1015 - CEP –17150-000 -PAULISTÂNIA-SP

e-mail: smspaulistania@gmail.com.br

CEP – 17150-000 – PAULISTÂNIA – SP

site: www.paulistania.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	5 MG COMPRIMIDO
ENOXAPARINA SÓDICA	20 MG/ 0,2 ML - INJETÁVEL 40 MG/ 0,4 ML – INJETÁVEL 60 MG/ 0,6 ML – INJETÁVEL
ADAPALENO E PERÓXIDO DE BENZOÍLA	1 MG/G + 25MG/G
ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	10.000 UI + 2,5%+0,5%+ 0,5%
OXALATO DE ESCITALOPRAM	10 MG – COMPRIMIDO 20 MG - COMPRIMIDO
ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO	20 MG – COMPRIMIDO 40 MG – COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA	25 MG - COMPRIMIDO 100 MG - COMPRIMIDO
ESTRADIOL + NORETISTERONA	1 MG + 0,5 MG - COMPRIMIDO
ESTRADIOL	1 MG - COMPRIMIDO 1 MG/G - CREME VAGINAL
CLORIDRATO DE OXOMEMAZINA + IODETO DE POTÁSSIO + BENZOATO DE SÓDIO + GUAIFENESINA	0,4 MG/ML + 20 MG/ML +4 MG/ML + 6 MG/ML - XAROPE
EZETIMIBA	10 MG - COMPRIMIDO
FENITOINA	100 MG – COMPRIMIDO 50 MG/ML INJETÁVEL
FENOBARBITAL	100 MG - COMPRIMIDO 200 MG - INJETÁVEL
FENOFIBRATO	200 MG – COMPRIMIDO
FEXOFENADINA + PSEUDOEFEEDRINA	60 MG + 120 MG - COMPRIMIDO
FEXOFENADINA	120 MG – COMPRIMIDO
FIBRINOLISINA 1 U+ DESOXIRRIB .666 U+ CLORANFENI	POMADA
FINASTERIDA	1MG – COMRPIMIDO 5 MG - COMPRIMIDO
FLEET ENEMA	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G/ML FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16G/ML
FLOGO-ROSA	500MG ENVELOPE
SACCHAROMYCES BOULARDII	100 MG COMPRIMIFO 200 MG - PÓ
FLUCONAZOL	150 MG – COMPRIMIDO
DICLORIDRATO DE FLUNARAZINA	10 MG - COMPRIMIDO
FLUNITRAZEPAM	1 MG - COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG - COMPRIMIDO 20 MG GOTAS
ACETATO DE FLUORMETOLONA	0,01% COLIRIO
FORMOTEROL+ BUDESONIDA	6 MCG + 200 MCG

RUA JOSÉ PORFÍRIO, 18 – FONE (14) 3275-1015 - CEP –17150-000 -PAULISTÂNIA-SP

e-mail: smspaulistania@gmail.com.br

CEP – 17150-000 – PAULISTÂNIA – SP

site: www.paulistania.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	12 MCG + 400 MCG
FILTRO SOLAR FPS 50	CREME
FRUTOSE+ ASSOCIAÇÕES	INJETAVEL
FUROATO DE MOMETASONA	1 MG/G - CREME
FUROSEMIDA	40 MG - COMPRIMIDO 10 MG/ML - INJETÁVEL
GABALLON CP	ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO 50 MG CLORIDRATO DE L-LISINA 50 MG CLORIDRATO DE TIAMINA 2 MG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 4 MG PANTOTENATO DE CÁLCIO 4 MG COMPRIMIDO
GABAPENTINA	300 MG – COMPRIMIDO 600 MG - COMPRIMIDO
VILDAGLIPTINA	50 MG - COMPRIMIDO
VILDAGLIPTINA+ CLORIDRATO DE METFORMINA	50MG + 850 MG - COMPRIMIDO
SULFATO DE GENTAMICINA	400 MG/ML - INJETÁVEL
GESTODENO + ETINILESTRADIOL	30 MCG + 15 MCG - COMPRIMIDO
GINKO BILOBA	120 MG - COMPRIMIDO
GLIBENCLAMIDA	5 MG – COMPRIMIDO
GLICLAZIDA	60 MG - COMPRIMIDO 30 MG - COMPRIMIDO
TIANFENICOL	500 MG - COMPRIMIDO
HALOPERIDOL	5 MG – COMPRIMIDO 5MG/ML - INJETÁVEL
HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML INJ	70,52 MG/ML – INJETAVEL 2 MG/ML
HEPARINA	5.000 UI SC 0,25 ML
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG - COMPRIMIDO

20 DE FEVEREIRO DE 2024

FLÁVIA CAMILA DIAS
FARMACÊUTICA CRF:74995

ALAN FABRICIO CAPELINO PEREIRA
SECRETARIO DA SAÚDE

RUA JOSÉ PORFÍRIO, 18 – FONE (14) 3275-1015 - CEP –17150-000 -PAULISTÂNIA-SP
e-mail: smspaulistania@gmail.com.br
CEP – 17150-000 – PAULISTÂNIA – SP
site: www.paulistania.sp.gov.br



MUNICÍPIO DE PAULISTÂNIA

CNPJ nº 01.614.826/0001-03

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

