

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS REMUME 2023

ÁGUA CLARA-MS

APRESENTAÇÃO

A Organização Mundial de Saúde (OMS) define os medicamentos essenciais como “aqueles que servem para satisfazer às necessidades de atenção à saúde da maioria da população, selecionados de acordo com a sua relevância na saúde pública, evidências sobre a eficácia e a segurança e os estudos comparativos de custo efetividade”. A seleção dos medicamentos essenciais consiste em uma estratégia da política de medicamentos da OMS para promover o acesso e uso seguro dos medicamentos.

No Brasil, a implantação da Política Nacional de Medicamentos (Portaria nº 3.916, de 30 de outubro de 1998), dentre suas diretrizes, estabelece a atualização contínua da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), cuja finalidade é atender às necessidades de saúde prioritárias da população brasileira, elencando os medicamentos para tratamento das patologias prevalentes no país. A RENAME consiste em um instrumento norteador para as ações de assistência farmacêutica no SUS e, por este motivo, nela devem basear-se as listas de medicamentos essenciais de cunho estadual e municipal. Tais listas devem ser elaboradas e atualizadas periodicamente, observando a prevalência e a incidência das doenças, bem como a organização dos serviços de saúde regionais.

A dispensação somente será permitida mediante apresentação de receituário válido, emitido por profissional habilitado, de acordo com a legislação vigente.

O usuário do SUS somente poderá retirar o medicamento com idade superior a 12 anos, munido de documento de identidade e cartão do SUS. Tratando-se de medicamentos sujeitos ao controle especial a idade mínima para a retirada é de 18 anos completos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA CLARA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Secretaria Municipal de Saúde

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

Serão apresentados os medicamentos do componente Básico, os quais estão divididos em duas listas Pactuados e não Pactuados.

Todos eles são dispensados na Farmácia Municipal Adélia Rodrigues da Silva.

MEDICAMENTOS PACTUADOS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE
1	056.002.068	ACICLOVIR 200 MG	COMPR
2	029.004.014	ACICLOVIR 50 MG/G CREME TUBO 10 G	TUBO
3	056.002.027	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG.	COMPR
4	056.002.047	ACIDO FOLICO 5 MG	COMPR
5	029.004.016	ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 500MG	COMPR
6	029.004.125	ACIDO VALPROICO (VOLPROATO DE SODIO) 250MG COMP	COMPR
7	029.004.145	ACIDO VALPROICO (VOLPROATO DE SODIO) 50MG/ML XAROPE, SOLUCAO O RAL. FRASCO 100 ML.	UNIDA
8	056.002.136	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO DE 10 ML.	UNIDA
9	056.002.135	ALBENDAZOL COMPRIMIDO 400 MG (M ASTIGAVEL).	COMPR
10	056.002.049	ALENDRONATO SODICO 70 MG COMPR.	COMPR
11	029.004.127	ALOPURINOL 100MG	COMPR
12	056.002.050	ALOPURINOL 300 MG COMPR	COMPR
13	056.003.122	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POT ASSIO (50MG + 12,5 MG/ML) SUSPENS AO ORAL. FRASCO DE 75 ML.	UNIDA
14	056.003.123	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POT ASSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO.	COMPR
15	056.003.017	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSP ENSAO FRASCO 150 ML.	UNIDA
16	056.003.121	AMOXICILINA, 500 MG. COMPRIMIDO	COMPR
17	056.003.011	ATENOLOL 100 MG	COMPR
18	056.002.053	ATENOLOL 50 MG	COMPR
19	056.003.124	AZITROMICINA 40 MG/ML PO SUSPENS AO. FRASCO 15 ML	UNIDA
20	056.002.028	AZITROMICINA 500 MG.COMPR	COMPR
21	056.002.145	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UNIDA
22	056.002.078	BESILATO DE ANLODIPINO 05 MG. COMPR.	COMPR



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA CLARA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Secretaria Municipal de Saúde

23	056.003.125	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COMP R.	COMPR
24	056.003.081	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATROPIO) SOLUCAO INALANTE. FRASCO 20 ML.	UNIDA
25	056.003.126	BUDESONIDA 32MCG AEROSOL NASAL, FRASCO DE 120 DOSES.	UNIDA
26	056.003.127	BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL . FRASCO DE 120 DOSES.	UNIDA
27	056.002.146	BUDESONIDA 64 MCG AEROSOL NASAL . FRASCO DE 120 DOSES.	UNIDA
28	056.002.029	CAPTOPRIL 25 MG. COMPR	COMPR
29	056.003.091	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENS AO ORAL. FRASCO COM 100ML.	UNIDA
30	056.003.128	CARBAMAZEPINA 200MG COMPR.	COMPR
31	056.002.137	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCI FEROL 500MG + 400 UI. COMPRIMIDO	COMPR
32	056.002.081	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP	COMPR
33	056.002.054	CARVEDILOL 12,5 MG COMPR	COMPR
34	056.003.028	CARVEDILOL 25 MG.COMPR.	COMPR
35	056.002.038	CARVEDILOL 3,125 MG.COMPR	COMPR
36	056.002.039	CARVEDILOL 6,25 MG. COMPR	COMPR
37	056.003.129	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO O RAL. FRASCO DE 60 ML.	UNIDA
38	056.003.130	CEFALEXINA 500 MG. COMPR.	COMPR
39	056.003.131	CETOCONAZOL 20MG/ML (2%) XAMPU. FRASCO DE 100 ML.	UNIDA
40	056.002.057	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML GOTA FRASCO 20 ML	FRASC
41	029.003.068	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO NASAL FRASCO DE 30ML	UNIDA
42	056.002.082	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	COMPR
43	056.002.083	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG. COMPR	COMPR
44	056.002.084	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG.COMPR	COMPR
45	056.002.085	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	COMPR
46	056.002.138	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG. COMPR.	COMPR
47	056.002.086	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG. COMPR	COMPR
48	056.002.087	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG. COMPR	COMPR
49	056.003.132	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPR



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA CLARA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Secretaria Municipal de Saúde

		COMPRIMIDO.	
50	056.005.078	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMPR
51	056.002.148	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO	COMPR
52	056.003.133	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL. T UBO DE 30 GRAMAS.	UNIDA
53	056.002.123	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPR
54	056.002.089	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	COMPR
55	056.002.058	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPR	COMPR
56	056.003.134	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUCAO ORAL. FRASCO DE 2 0 ML.	UNIDA
57	056.003.135	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG. COMPRIMIDO.	COMPR
58	056.002.090	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	COMPR
59	056.002.091	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	COMPR
60	056.002.059	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COM PR	COMPR
61	056.003.090	DEXAMETASONA 0,1MG/ML COLIRIO FR ASCO DE 5 ML.	UNIDA
62	056.003.137	DEXAMETASONA 0,1MG/ML CREME, TU BO 10 GRAMAS.	UNIDA
63	056.003.136	DEXAMETASONA 0,1MG/ML FRASCO 1 00ML	UNIDA
64	056.002.022	DEXAMETASONA 4 MG	COMPR
65	056.002.076	DIAZEPAN 10 MG	COMPR
66	056.002.023	DIAZEPAN 5 MG	COMPR
67	056.002.124	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPR
68	056.002.139	DIPIRONA SODICA 500 MG. COMPRIMID O.	COMPR
69	056.003.047	DIPIRONA SODICA DOSAGEM 500 MG/M L SOLUCAO ORAL. FRASCO 20 ML.	UNIDA
70	056.002.140	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 2 50 MCG/DOSES PO, SOLUCAO INALAN TE OU AEROSOL ORAL. FRASCO 200 D OSES.	UNIDA
71	056.002.018	ESPIRAMICINA 500 MG	COMPR
72	056.003.138	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO.	COMPR
73	056.002.031	ESPIRONOLACTONA 25 MG.	COMPR
74	056.003.140	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML, SUSPENSAO ORAL. FRASCO 60 ML.	COMPR
75	056.003.141	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL. UNID ADE 50 GRAMAS.	UNIDA
76	056.003.082	ESTROGENEOS CONJUGADOS 0,3MG.	COMPR



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA CLARA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Secretaria Municipal de Saúde

77	056.002.098	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG	COMPR
78	056.003.080	FENITOINA SODICA 100 MG. COMPRIMID O.	COMPR
79	056.003.048	FENOBARBITAL 100 MG COMPR	COMPR
80	056.002.042	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUCAO O RAL. FRASCO DE 20 ML	UNIDA
81	056.002.043	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPR
82	056.002.012	FLUCONAZOL 150 MG CAPS	COMPR
83	029.003.066	FOLINATO DE CALCIO 15MG	COMPR
84	056.003.084	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL. FRASCO 100ML	UNIDA
85	056.003.142	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL. FRASCO 100ML	UNIDA
86	056.002.011	FUROSEMIDA 40 MG COMPR	COMPR
87	056.002.062	GLIBENCLAMIDA 05MG COMPR	COMPR
88	056.003.143	GLICLAZIDA 30 MG. COMPRIMIDO DE LI BERACAO CONTROLADA.	COMPR
89	056.003.144	GLICLAZIDA 60 MG. COMPRIMIDO DE LI BERACAO CONTROLADA.	COMPR
90	056.003.145	GUACO(MIKANIAGLO MERATA SPREN G). SOLUCAO ORAL/XAROPE. FRASCO DE 100 ML.	UNIDA
91	056.002.007	HALOPERIDOL 05 MG.COMPRIMIDO	COMPR
92	056.002.001	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPR
93	056.003.146	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG SUSP ENSAO ORAL. FRASCO DE 100 ML.	UNIDA
94	056.002.147	IBUPROFENO 300 MG. COMPR	COMPR
95	056.003.008	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUCAO ORAL. FRASCO 30 ML.	UNIDA
96	056.002.099	IBUPROFENO 600 MG. COMPR	COMPR
97	029.004.143	ISOFLAVONA-DE-SOJA (GLYCINMAX (L.) MEER).	COMPR
98	056.003.166	ITRACONAZOL 100 MG CAPS	CÁPSU
99	056.002.024	IVERMECTINA 6 MG	COMPR
100	056.003.147	LACTULOSE 667/MG/ML. FRASCO 100 ML.	UNIDA
101	056.002.142	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 MG + 50 MG	COMPR
102	056.002.100	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG. COM PRIMIDO	COMPR
103	056.002.101	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG. COMP RIMIDO	COMPR
104	056.002.118	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMP.	COMPR
105	056.003.149	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE. FRAS CO DE 100 ML.	UNIDA
106	056.003.087	LORATADINA 10MG COMPR.	COMPR



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA CLARA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Secretaria Municipal de Saúde

107	056.002.102	LOSARTANA POTASSICA 50 MG	COMPR
108	056.003.150	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUCAO ORAL OU XAROPE. FRASCO 100ML.	UNIDA
109	056.002.103	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPR
110	056.002.104	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	COMPR
111	056.002.006	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	COMPR
112	056.003.151	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLIRIO. FRASCO 5ML.	UNIDA
113	056.002.119	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG. COM PR.	COMPR
114	056.002.129	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG	COMPR
115	056.002.002	METILDOPA 250 MG COMPR	COMPR
116	056.003.152	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL. UNIDADE 50 GRAMAS.	UNIDA
117	056.002.020	METRONIDAZOL 250 MG	COMPR
118	056.002.106	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 M G	COMPR
119	056.002.014	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 M G	COMPR
120	029.003.016	NIFEDIPINA 10 MG	COMPR
121	056.003.153	NISTATINA 100.000 UI/ML. FRASCO 30 ML.	UNIDA
122	056.003.154	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME. TUBO DE 28 GRAMAS.	UNIDA
123	056.003.155	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME. TUBO DE 80 GRAMAS.	UNIDA
124	056.002.015	NITROFURANTOINA 100 MG	COMPR
125	056.002.131	NORETISTERONA 0,35 MG COMP	COMPR
126	056.003.156	OLEO MINERAL FRASCO 100 ML.	UNIDA
127	056.003.157	OMEPRAZOL 20 MG.	COMPR
128	056.003.158	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUCAO ORAL. FRASCO 20 ML.	UNIDA
129	056.002.009	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPR
130	056.003.159	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMPR.	COMPR
131	056.003.160	PERMETRINA 1% LOCAO. FRASCO 60 ML.	UNIDA
132	056.003.161	PERMETRINA 5% LOCAO. FRASCO 60 ML.	UNIDA
133	029.003.035	PRIMETAMINA 25MG	COMPR
134	056.002.120	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	COMPR
135	056.002.003	PREDNISONA 5 MG	COMPR
136	056.002.143	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, COM POSIÇÃO CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTASSIO + CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO + GLICOSE. SACHE DE APROXIMADAMENTE 28 GRAMAS.	UNIDA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA CLARA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Secretaria Municipal de Saúde

137	056.002.005	SINVASTATINA 20 MG	COMPR
138	056.002.067	SINVASTATINA 40 MG	COMPR
139	056.002.111	SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG	COMPR
140	029.003.063	SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG	COMPR
141	056.003.162	SULFADIAZINA 500MG. COMPRIMIDO.	COMPR
142	056.003.163	SULFADIAZINA DE PRATA, 1% CREME TUBO 50 GRAMAS.	UNIDA
143	056.002.141	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 4 0 MG + 80 MG/ML. SUSPENSAO ORAL. FRASCO 100 ML.	UNIDA
144	056.002.021	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 4 00 MG + 80 MG	COMPR
145	056.003.164	SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG /DOSE (EQUIVALENTE A 100MCG/DOSE DE SABUTAMOL). UNIDADE COM 200 DOSES.	UNIDA
146	056.003.165	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇ ÃO ORAL. FRASCO 30ML	UNIDA
147	056.002.115	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPR
148	056.002.045	VARFARINA SODICA 5MG. COMPR	COMPR

MEDICAMENTOS NÃO PACTUADOS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE
1	56.003.016	ACEBROFILINA ADULTO 10 MG/ ML FRASCO 120 ML	FRASCO
2	4.012.423	ACEBROFILINA INFANTIL 5MG/ML FRASCO 120 ML	UNIDADE
3	29.003.056	ALPRAZOLAM 0,5 MG	COMPRIMIDO
4	29.003.036	ALPRAZOLAM 1 MG	COMPRIMIDO
5	29.003.069	AMPICILINA 500 MG	COMPRIMIDO
6	56.003.041	BROMAZEPAM 3 MG	COMPRIMIDO
7	4.007.781	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	UNIDADE
8	4.012.448	BROMOPRIDA 4 MG/ML FRASCO 20 ML	UNIDADE
9	56.003.037	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 + 250 MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA CLARA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Secretaria Municipal de Saúde

10	56.003.038	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 333,4+6,67 MG/ML FRASCO 20 ML	UNIDADE
11	29.003.033	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO
12	56.003.098	CAPTOPRIL 50 MG	COMPRIMIDO
13	29.003.037	CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO
14	29.003.038	CETOCONAZOL CREME TUBO 30 G	TUBO
15	56.003.018	CIMETIDINA 200 MG	COMPRIMIDO
16	56.003.001	CINARIZINA 25 MG	COMPRIMIDO
17	29.003.027	CINARIZINA 75 MG	COMPRIMIDO
18	56.003.029	CITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO
19	56.003.030	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO
20	56.003.007	CLORETO DE POTÁSSIO XAROPE 60 MG/ML FRASCO 100 ML	UNIDADE
21	56.003.069	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO 6MG/ ML XAROPE FRASCO 100 ML	FRASCO
22	56.003.068	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL 3MG/ ML XAROPE FRASCO100 ML	FRASCO
23	56.003.070	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG	COMPRIMIDO
24	56.003.170	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG	COMPRIMIDO
25	29.001.119	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO
26	56.003.045	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG	COMPRIMIDO
27	56.003.107	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	COMPRIMIDO
28	4.020.334	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	UNIDADE
29	56.002.134	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	COMPRIMIDO
30	56.003.108	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG	COMPRIMIDO
31	29.003.041	COMPLEXO B	COMPRIMIDO
32	29.003.042	COMPLEXO B XAROPE FRASCO 100 ML	FRASCO
33	56.003.046	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG	COMPRIMIDO
34	56.003.061	DICLOFENACO GEL TUBO DE 60 GRAMAS	TUBO
35	56.003.109	DICLOFENACO RESINATO	FRASCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA CLARA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Secretaria Municipal de Saúde

		15MG/ML FRASCO 20 ML	
36	56.003.072	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG	COMPRIMIDO
37	56.003.110	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG	COMPRIMIDO
38	56.003.086	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500 MG	COMPRIMIDO
39	4.012.630	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	COMPRIMIDO
40	56.003.112	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO
41	4.011.542	LEVOPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO
42	4.019.865	LEVOPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
43	56.003.171	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETAZONA 2 MG + 0,25 MG/ML, FRASCO DE 120 ML	FRASCO
44	56.003.009	MEBENDAZOL 20 MG/ML FRASCO DE 30 ML	FRASCO
45	56.003.051	MELOXICAM 15 MG	COMPRIMIDO
46	56.003.113	NEOMICINA + BACITRACINAZINCA TUBO 10 GRAMAS	UNIDADE
47	4.021.926	NIFEDIPINO 20 MG	COMPRIMIDO
48	56.003.002	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO
49	56.003.023	NIMESULIDA 50 MG/ML. GOTAS FRASCO DE 15 ML	FRASCO
50	56.003.024	NISTATINA CREME VAGINAL TUBO 60 GRAMAS	TUBO
51	4.011.619	OMEPRAZOL 40 MG CÁPSULAS	UNIDADE
52	56.003.058	OXALATE DE ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRIMIDO
53	56.003.116	PARACETAMOL 750 MG	COMPRIMIDO
54	56.003.117	RIFAMICINA 10MG/ ML SPRAY 30 ML	UNIDADE
55	56.003.012	RISPERIDONA 1 MG	COMPRIMIDO
56	4.022.417	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO
57	4.022.418	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO
58	29.003.072	SACCHAROMYCES BOULARDII 200 MG	COMPRIMIDO
59	29.003.060	SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL, 200 MG SACHE 1 GRAMA - CAIXA COM 6 SACHES.	CAIXA
60	56.003.088	SECNIDAZOL 1000 MG	COMPRIMIDO
61	56.003.052	SIMETICONA 40 MG	COMPRIMIDO
62	56.003.034	SIMETICONA GOTAS FRASCO 10 ML	FRASCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA CLARA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Secretaria Municipal de Saúde

63	4.009.454	SULFATO DE MORFINA 30MG	COMPRIMIDO
64	4.014.235	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 100ML	UNIDADE
65	56.003.120	TIABENDAZOL POMADA, TUBO 45 GRAMAS	UNIDADE

Medicamentos dispensados somente na farmácia central do município, somente com apresentação de receituário conforme legislação.