



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE BREJO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELAÇÃO FARMÁCIA BÁSICA 16/03/2026 Á 31/03/2026

ACEBROFILINA 10MG/ML
ACEBROFILINA 5M/GML
AMBROXOL 30MG/ML
AMBROXOL 15MG/ML
ALBENDAZOL 400 MG
ALBENDAZOL 40mg/ml
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML
AMOXICILINA +CLAVULONATO 250MG/5ML+62,5MG/5ML
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 10 MG
ATENOLOL 25 MG
ATENOLOL 50 MG
AZITROMICINA 600MG/ML
AZITROMICINA 500MG
ACICLOVIR 50MG/G
ACICLOVIR 200MG
ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG COMP
ÁCIDO ASCORBICO MG/ML GTS
ÁCIDO ASCORBICO 500 MG CP
ÁCIDO FÓLICO 5 MG
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200UI
BUSONID 50 MCG SPRAY



BUSONID 64 MCG SPRAY

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA 4MG/ML+500MG/ML AMPOLA

CARVEDILOL 12,5 MG

CARVEDILOL 3,125 MG

CARVEDILOL 25 MG

CARVEDILOL 6,25

CAPTOPRIL 25 MG COMP

CEFALEXINA 500MG

CEFALEXINA 50MG/ML

CETOCONAZOL 200MG COMP

CETOCONAZOL 20MG/G

CIPROFLOXACINO 500 MG

CLINDAMICINA 150MG/ML AMPOLA

CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G

CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML AMPOLA

CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTS

CLORIDRATO PROMETAZINA 25MG/ML AMPOLA

CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG

COLAGENASE+CLORAFENICOL0,6U/G+0,01G

COMPLEXO B LIQ

COMPLEXO B COMP

COMPLEXO B AMP.

DEXAMETASONA 1MG/G

DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA

DEXAMETASONA 4MG COMP

DEXCLORFENIRAMINA MG/ML

DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP

DIPIRONA 500MG COMP



DIPIRONA 500MG/ML
DIPIRONA 500MG/ML 2ML
ENALAPRIL 20MG
ENALAPRIL 10 MG
ESPIRONOLACTONA 25 MG CP
FLUCONAZOL 150MG
ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG/ML VALERATO
FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA
FUROSEMIDA 40 MG CP
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML
IBUPROFENO 50MG/ML
IBUPROFENO 600MG
IVERMECTINA 6 MG
LORATADINA 1MG/ML
MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML
METILDOPA 500MG
METFORMINA 850MG CP
METOCLOPRAMIDA 4MG/ML
METRONIDAZOL 250 MG
METRONIDAZOL 400 MG COMP
METRONIDAZOL 40 MG/ML
METRONIDAZOL 100MG/GR VAG.
NORETISTERONA 0,35 MG
NORETISTERONA + ESTRADIOL 50+5MG/ML
NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G
NIMESULIDA 100MG CP
NIMESULIDA 50MG/ML



NIFEDIPINO 10 MG

NIFEDIPINO 20 MG

NITRATO DE MICONAZOL 2% MG/G VAG.

MICONAZOL 20 MG/G TÓPICO

OMEPRAZOL 20 MG CPS

PARACETAMOL 500MG

PARACETAMOL 750 MG

PROPRANOLOL 40 MG CP

PARACETAMOL 200MG/ML

PERMETRINA 1% MG/ML

PERMETRINA 5% LOÇÃO

PREDNISONA 20 MG

PREDNISONA 5 MG

PREDNISOLONA 3 MG/ML

SAIS DE REHIDRATAÇÃO ORAL PÓ

SIMETICONA 75 MG/ML

SINVASTATINA 40MG

SINVASTATINA 20 MG

SULFAMETOXAZOL 40MG/ML+TRIMETROPINA 8 MG/ML

SULFAMETOXAXOL +TRIMETROPINA 400MG+ 80MG

SULFATO FERROSO 125MG/ML

,



Rozimeire Souza Sales

Rozimeire Souza Sales CRF 546