



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIFAINA
ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ: 45.318.995/0001-71



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UBS-III DR. CLEOMAR BORGES DE OLIVEIRA
Rua: Moacir Vedovato, 53 Tel. (16) 31351174

ALERTA! A LISTA DE MEDICAMENTOS É ATUALIZADA QUINZENALMENTE ULTIMA ATUALIZAÇÃO:

06/03/2026

LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA FARMÁCIA MUNICIPAL

Item	Nome do Produto	DISPONÍVEL	Unidade do Produto
1	ACEBROFILINA XAROPE FRASCO 120ML	SIM	FRC
2	ACETILCISTEINA 600MG ENVELOPE	SIM	UNID
3	ACETILCISTEINA 20 MG/ML XAROPE 120 ML	SIM	FRC
4	ACIDO ACETIL SALICITO 100MG	NÃO	COMP
5	ACIDO FOLICO 5MG	SIM	CP
6	ACIDO VALPROICO 250MG	SIM	COMP
7	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	SIM	COMP
8	ALBENDAZOL SUSPENSÃO	SIM	FR
9	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	NÃO	COMP
10	ALOGLIPTINA + METIFORMINA 12.5 + 1000 MG	SIM	COMP
11	ALPRAZOLAN 0,05MG	NÃO	COMP
12	ALPRAZOLAN 2MG	SIM	COMP
13	AMBROXOL 3 MG/ML XAROPE 120 ML	SIM	FRC
14	AMINOFILINA 100MG	NÃO	COMP
15	AMIODARONA 200MG CP	SIM	COMP
16	AMOXICILINA 250MG/ML 150 ML	SIM	FRC
17	AMOXICILINA 500MG	SIM	COMP
18	ANLÓDIPINA 5MG	NÃO	COMP
19	APIXABANA 2,5 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
20	APIXABANA 5 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
21	ARIPIRAZOL 10 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
22	ARIPIRAZOL 20 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
23	ARIPIRAZOL 30 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
24	ATENÓLÓL 50MG	SIM	COMP
25	AZITROMICINA 500MG	SIM	COMP
26	AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML	SIM	FRC
27	BACTRIM SOLUÇÃO	NÃO	FRC
28	BIPERIDENO 2MG CP	SIM	COMP
29	BISÓPROLÓL 10MG	SIM	COMP
30	BISÓPROLÓL 5 MG - COMPRIMIDO	NÃO	COMP
31	BISÓPROPÓL 2,5 MG - COMPRIMIDO	NÃO	COMP
32	BROMAZEPAN 3MG	SIM	COMP
33	BROMAZEPAN 6MG	NÃO	COMP
34	BROMÓPRIDA 10 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
35	BROMÓPRIDA 4MG/ML - GOTAS 10 ML	SIM	FRC
36	BUTIL ESCÓPÓL+ DÍPIRONA 20 ML - GOTAS	SIM	FRC
37	CANDERSATANA 16MG	SIM	COMP
38	CAPTÓPRIL 25MG	SIM	COMP
39	CARBAMAZEPINA 200 MG	SIM	COMP
40	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	SIM	FR
41	CARBONATO DE CÁLCIO + D500 MG	NÃO	COMP
42	CARVEDÍLÓL 12,5MG	SIM	COMP
43	CARVEDÍLÓL 25 MG	SIM	COMP
44	CARVEDÍLÓL 3,125	SIM	COMP

DESERTO

45	CARVEDILOL 6,25 MG	SIM	COMP
46	CEFALEXINA 500 MG CP	SIM	COMP
47	CETOPROFENO 100 MG - COMPRIMIDO	NÃO	COMP
48	CICLOBENZAPRINA 10MG	SIM	COMP
49	CICLOBENZAPRINA 5 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
50	CILOSTAZOL 100 MG	SIM	CP
51	CIMETIDINA 200	SIM	COMP
52	CINARIZINA 75 MG	SIM	COMP
53	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	SIM	COMP
54	CITALOPRAM 20 MG	SIM	COMP
55	CLOMIPRAMINA 25MG	NÃO	COMP
56	CLONAZEPAM 2 MG	SIM	COMP
57	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS	SIM	FR
58	CLOPIDOGREL 75MG	SIM	COMP
59	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML SISTEMA FECHADO	SIM	FRC
60	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML SISTEMA FECHADO	SIM	FRC
61	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML SISTEMA FECHADO	SIM	FRC
62	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	SIM	CP
63	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	SIM	CP
64	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG	SIM	CP
65	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
66	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	NÃO	CP
67	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	SIM	CP
68	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG	SIM	CP
69	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 COMPRIMIDO	NÃO	COMP
70	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG	SIM	COMP
71	COMPLEXO B DRAGEAS	NÃO	CP
72	DEXACLORFENILAMINA 2MG	SIM	CP
73	DEXACLORFENILAMINA 2MG/ML 100ML XP	SIM	FR
74	DEXAMETASONA CREME 10G	SIM	TB
75	DEXAMETAZONA 0,1 MG/ML ELIXIR	SIM	FR
76	DIAZEPAN 10MG CP	SIM	CP
77	DICLOFENACO DE SODIO 50MG	SIM	CP
78	DILTIAZEN 60 MG	SIM	CP
79	DIOSMINA + HESPIRIDONA 400/50 CP	NÃO	CP
80	DIPIRONA 500MG GOTAS 10ML	SIM	FR
81	DIPIRONA SODICA 500MG COMP	NÃO	COMP
82	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
83	DIVALPROATO DE SODIO 500MG ER	SIM	CP
84	DOMPERIDONA 10MG	NÃO	COMP
85	DOXAZOSINA 2MG	SIM	CP
86	DULOXETINA 30 MG COMPRIMIDO	NÃO	COMP
87	DULOXETINA 60 MG - CAPSULA	NÃO	CAPS
88	EMPAGLIFOZINA 10MG	NÃO	COMP
89	ENALAPRIL 20MG	SIM	CP
90	ESPIRONOLACTONA 25 MG	SIM	CP
91	FENITOINA 100MG	SIM	CP
92	FENOBARBIATAL GOTAS 20 ML	SIM	FR
93	FENOBARBITAL 100MG CP	NÃO	CP
94	FINASTERIDA 5MG	SIM	CP
95	FLUCONAZOL 150MG	SIM	CP
96	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
97	GLICAZIDA 60 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
98	HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS 20 ML	SIM	FRC
99	HALOPERIDOL 5MG CP	SIM	CP
100	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	SIM	COMP
101	IBUPROFENO GOTAS FRASCO 20 ML	SIM	FRC
102	KOLAGENASE C/ CLORANFENICOL	SIM	TB
103	LACTULOSE FRASCO 120ML	NÃO	FRC
104	LAMOTRIGINA 100 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
105	LAMOTRIGINA 25MG	SIM	CP
106	LAMOTRIGINA 50 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
107	LEVOFLOXACINO 750 MG	SIM	COMP
108	LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG - COMP	SIM	COMP
109	LEVOTIROXINA SODICA 100MG	SIM	CP
110	LEVOTIROXINA SODICA 25 MG	SIM	CP

111	LEVOTIROXINA SODICA 50MG	SIM	CP
112	LEVOTIROXINA SODICA 75 MG	SIM	CP
113	LIDOCAINA GELEIA 2% 30 GR	SIM	TB
114	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	NÃO	FRC
115	LORATADINA COMP 10MG	NÃO	COMP
116	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG - COMPRIMIDO	NÃO	COMP
117	METILDOPA 250 MG	SIM	COMP
118	METOCLOPAMIDA 4 MG/ML GOSTAS 10ML	SIM	FR
119	METOCLOPRAMIDA 10MG	SIM	COMP
120	METOPROLOL 50 MG - COMP	SIM	COMP
121	METRONIDAZOL CREME VAGINAL	SIM	TB
122	METRONIDAZOL SOLUÇÃO	SIM	FRC
123	METRONIDAZOL SUSPENÇÃO	SIM	FRC
124	MICONAZOL POMADA VAGINAL	SIM	TB
125	NEOMICINA + BACITRACINA 15G	NÃO	TB
126	NIFEDIPINA 20 MG	SIM	COMP
127	NIMESULIDA 100 MG	SIM	CP
128	NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO	NÃO	COMP
129	OLANZAPINA 5MG COMPRIMIDO	NÃO	CP
130	OLANZAPINA 2,5 MG - COMPRIMIDO	NÃO	COMP
131	OLEO DE GIRASSOL 100ML	SIM	UN
132	OLEO MINERAL 100 ML	SIM	FRC
133	OLMESARTANA 40 MG	SIM	COMP
134	OLMESARTANA 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	NÃO	COMP
135	OMEPRAZOL 20MG	SIM	CP
136	ONDANSETRONA 4MG COMP	SIM	COMP
137	ONDANSETRONA 8MG COMP	SIM	COMP
138	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
139	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG - GOTAS 15ML	SIM	FRC
140	OXALATO DE ESCITALOPRAN 10MG	NÃO	CP
141	OXCARBAMAZEPINA 300MG	SIM	CP
142	OXCARBAMAZEPINA 600MG	SIM	CP
143	PANTOPRAZOL 20MG	SIM	CP
144	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS 10 ML	SIM	FRC
145	PARACETAMOL 750MG	SIM	CP
146	PAROXETINA 20MG	SIM	CP
147	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	SIM	FR
148	PREDNISONA 20 MG	SIM	CP
149	PREDNISONA C/ 5 MG	NÃO	CP
150	PREGABALINA 150MG CAPSULA	SIM	UN
151	PREGABALINA 75MG CAPSULA	SIM	CAPS
152	PROPAFENONA 300 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
153	PROPATILNITRATO 10MG	SIM	CP
154	QUETIAPINA 100 MG	SIM	CP
155	QUETIAPINA 200 MG	SIM	CP
156	QUETIAPINA 25MG	SIM	CP
157	QUETIAPINA 50 MG	SIM	COMP
158	RISPERIDONA 1 MG SOLUÇÃO ORAL	SIM	FRC
159	RISPERIDONA 1MG	SIM	COMP
160	RISPERIDONA 2MG	NÃO	COMP
161	RIVAROXABANA 10 MG - COMP.	SIM	COMP
162	RIVAROXABANA 2,5 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
163	RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
164	SORBITAL + LAURILSULFATO DE SODIO 714MG/G + 7,70MG/G	SIM	SC
165	SULFADIAZINA DE PRATA 30MG	SIM	TB
166	SULFADIAZINA DE PRATA POTE 400GR	SIM	PT
167	sulfametoxazol + trimetoprima	SIM	FRC
168	SULFATO FERROSO 40MG	SIM	CP
169	TARTARATO DE EVOGLIPTINA 5MG	NÃO	COMP
170	TOBRAMICINA 3 MG - SOLUÇÃO OFTALMICA 5 ML	SIM	FRC
171	TOPIRAMATO 100 MG	SIM	CP
172	TOPIRAMATO 25MG	SIM	CP
173	TOPIRAMATO 50 MG	SIM	CP
174	TRAMADOL 50 MG	SIM	CP
175	VALERIANA 50 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
176	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML XAROPE	SIM	FRC

DESERTO

DESERTO

177	VALPROATO DE SODIO 500 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP
178	VALSARTANA 160MG	SIM	CP
179	VARFARINA 5MG	SIM	CP
180	VIDALGLIPTINA 50+1000 METF	SIM	CP
181	ZOLPIDEN 10 MG - COMPRIMIDO	SIM	COMP