

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
AAS INFANTIL 100 MG C/500	100MG	COMPRIMIDO
ABAIXADOR DE LINGUA C/100	-	PACOTE
ACEBROFILINA 25 MG	25MG	FRASCO
ACETATO DE METILPREDNISOLONA 4 MG /ML	4MG/ML	AMPOLA
ACETILCISTEINA XOROPE 120 M	120ML	FRASCO
ÁCIDO FÓLICO C/500CRP	5MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG C/100 AMP	50MG	AMPOLA
ADRENALINA 1 MG /ML C/100	1MG	AMPOLA
AGUA DESTILADA 10 ML C/ 200	10ML	FRASCO
AGULHA DESC P/ RAQUI 25 X 90 C/50	-	CAIXA
AGULHA DESC. 0,55 X 20 MM C/100	-	CAIXA
AGULHA DESC. 13 X 4, 5 C/100	-	CAIXA
AGULHA DESC. 25 X 7, C/100	-	CAIXA
AGULHA DESC. 25 X 8, C/100	-	CAIXA
AGULHA DESC. 30 X 7, C/100	-	CAIXA
AGULHA DESC. 40 X: 2 C/101	-	CAIXA
AGULHA DESC P/ RAQUI 25 X 90 C/50	-	CAIXA
ALCOOL 70% 100 ML C/12	100ML	CAIXA
ALCOOL GEL 5 LS	5L	UNIDADE
ÁLCOOL IODADO 1000 ML C/ 12	1000ML	FRASCO
ALENIA 12 MG+400MG C/60 CAP P INALAÇÃO C/60 CAP P INALAÇÃO	12MG + 400MG	FRASCO
ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	-	UNIDADE
ALGODÃO ORTOPÉDICO 15 X 1,0 C/12	-	PACOTE
ALGODÃO PRETO 0 C/ AG 3CM C/24	-	CAIXA
ALGODÃO PRETO 2.0 C/ AG 2,5 CM C/24	-	CAIXA
ALIQUIS - EPIXOBANA 5MG C/30 1000	5MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
ALPRAZOLAM 0,25 MG COMP C/500	0,25MG	COMPRIMIDO
ALPRAZOLAM 1 MG COMP C/200	1MG	COMPRIMIDO
ALPRAZOLAN 2 MG	2MG	COMPRIMIDO
AMATA 10MGC/1000	10MG	COMPRIMIDO
AMINOFILINA	100MG	COMPRIMIDO
,	100MG	COMPRIMIDO
AMINOFILINA 24 MG/ML 100X 10ML	24MG/ML	AMPOLA
AMIODARONA 200 MG CPR C/500 AMIORON	200MG	COMPRIMIDO
AMIODARONA 500 MG C/100	500MG	AMPOLA
AMITRIPITILINA 25MG	25MG	UNIDADE
AMOXICILINA 500 MG C/500 CPR IAOXILIN	500MG	COMPRIMIDO
AMPICILINA 1MG C/50 AMP	1MG	AMPOLA
AMPICILINA 500 MG C/600 CPR PF ATICILIN	500MG	COMPRIMIDO
AMPICILINA 500MG C/50 AMP	500MG	AMPOLA
AMPLICTIL 100 MG C/500	100MG	COMPRIMIDO
ANLODIPINO 10 MG C/500 COMP	10MG	COMPRIMIDO
ANLODIPINO 20 MG C/500 COMP	20MG	COMPRIMIDO
ANSITEC 10 MG C/30 COMP	10MG	COMPRIMIDO
AP. PRESSÃO ADT BOLSA VELCRO	-	UNIDADE
AP. PRESSÃO DIGITAL COM MANGUITO DE BRAÇO	-	UNIDADE
APARELHO P/ MEDIR GLICEMIA G-TECH	-	UNIDADE
APARELHO PARA GLICEMIA G. TECH	-	UNIDADE
ARTICO SACHE		UNIDADE
ATADURA CREPE 10 CM	10CM	PACOTE
ATADURA CREPE 15 CM	15CM	PACOTE
ATADURA CREPE 15 CM COM 1,80	15CM / 1,80M	PACOTE
ATADURA CREPE 20 CM	20CM	PACOTE

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
ATENALOL 100 MG C/500 COMP	100MG	COMPRIMIDO
ATENALOL 50MGC/ 500COMP	50MG	COMPRIMIDO
ATROLIVE (SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG/SULFATO DE CONDRONINA 4000 M	500MG	AMPOLA
ATROPINA 0,25 100X 1ML	100X1ML	AMPOLA
AVENTAL DESCARTAVEL C/ 10 GR 20	-	PACOTE
AZITROMICINA 500MG COMP C/450	500MG	COMPRIMIDO
BEROTEC	-	FRASCO
BICARBONATO DE SODIO	-	CAIXA
BOBINA PARA ECG 30MX215MM	-	UNID
BOLSA DE COLOSTOMIA	-	CAIXA
BROMAZEPAM 3MG COMP C/100	3MG	COMPRIMIDO
BROMETO IPRATROPIO GTS 20ML CX C/200	20ML	FRASCO
BROMOPRIDA 4MG/3MLGTS	4MG/ML	FRASCO
CAMPO OPERATORIO 45 X 50 C/50	-	PACOTE
CAPTOPRIL	25MG	COMPRIMIDO
CAPTOPRIL 25 MG C/750	25MG	COMPRIMIDO
CAPTOPRIL 50 MG C/600	50MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA 200 MG C/500	200MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA 400MG C/20COMPR	400MG	COMPRIMIDO
CARBOLITIUM 450MG C/100	450MG	COMPRIMIDO
CARBONATO DE LITIO 300MG COMP C/500	300MG	COMPRIMIDO
CARVÃO ATIVADO DE PRATA 10,5X10,5CM	-	UNIDADE
CARVÃO ATIVADO PÓ 100G	100G	UNIDADE
CARVEDILOL 12,5 MG COMPC/500	12,5MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL 3,125 MG COMPC/500	3,125MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL 6,25 MG COMPC/450	6,25MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/100	-	CAIXA
CATETER INTRAVENOSO Nº 16 C/130	-	CAIXA
CATETER INTRAVENOSO Nº 18 C/100	-	CAIXA
CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/100	-	CAIXA
CATETER INTRAVENOSO Nº 24 C/100	-	CAIXA
CATETER TIPO OCULOS C/20	-	PACOTE
CATGUT CROMADO 0 C/AGULHA 24 CM	-	CAIXA
CATGUT CROMADO 1.0 C/ AG C/ 24	-	CAIXA
CATGUT CROMADO 2.0 C/AGULHA 24 CM	-	CAIXA
CATGUT CROMADO 3.0 C/ AGULHA 24CM	-	CAIXA
CATGUT CROMADO 4.0 C/ AGULHA 24CM	-	CAIXA
CATGUT SIMPLES 0 C/AGULHA 24 CM	-	CAIXA
CATGUT SIMPLES 2.0 C/AGULHA 24 CM	-	CAIXA
CEFALEXINA 500 MG C/500CP	500MG	COMPRIMIDO
CEFALEXINA SUSP 60 MLCX COM 50	60ML	FRASCO
CEFALOTINA 1G C/50	1G	AMPOLA
CEFALOTINA 500 MG C/50	500MG	AMPOLA
CEFAZOLINA 1 G S /DIL.C/50	1G	AMPOLA
CEFTRIAXONA 1 MG C/50	1MG	AMPOLA
CETAMINA 50 MG/ML C/25	50MG/ML	AMPOLA
CETAMINA 50MG /ML 25 AMP	50MG/ML	AMPOLA
CETOPROFENO INJ 100MG /ML C/100	100MG	AMPOLA
CETOPROFENO INJ 50MG /ML C/100	50MG	AMPOLA
CICLOBENZAPRAMINA 10 MG C/500 COMP	10MG	COMPRIMIDO
CIMETIDINA 150 MG/ML	150MG/ML	AMPOLA
CINARIZINA C/500 25MG	25MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
CIPROFIBRATO C/100 COMP	100MG	COMPRIMIDO
CIPROFLOXACINO 500MG c/ 500 COMP	500MG	COMPRIMIDO
CITALOPRAM 20MG COMPC/500	20MG	COMPRIMIDO
CITONEURIM 5.000 INJETAVEL	5000	CAIXA
CITONEURIN 1000 MG INJETAVEL	1000MG	CAIXA
CITRATO DE FENTANILA 0,05 MG/ML	0,05MG/ML	AMPOLA
CL. ETILEFRINA 1 ML/10MG C/6 AMP	1ML/10MG	CAIXA
CL.BUPIVACAINA 5 MG/ML + 80MG/ML	5MG/ML + 80MG/ML	AMPOLA
CL.LIDOCAINA 20MG/ML S / VASOCONST 20 ml	20MG/ML	AMPOLA
CLAMP UMBILICAL C/100	-	PACOTE
CLEXANE 60 MG/MG INJ C/10	60MG	AMPOLA
CLINDAMICINA 300 MG 50X2 ML	300MG	AMPOLA
CLOBAZAN 20 MG C/ 30	20MG	COMPRIMIDO
CLOMIPRAMINA 25MG C/500	25MG	COMPRIMIDO
CLONAZEPAM 2 MG COMP C/480	2MG	COMPRIMIDO
CLOPIDOGREL 75MG COMPC/200	75MG	COMPRIMIDO
CLOR. DE SODIO 10%10ML C/200	10ML	AMPOLA
CLOR. POTASSIO 10% 10 ML CX C/50	10ML	AMPOLA
CLORANFENICOL 1 G C/50	1G	AMPOLA
CLORETO DE TRAMADOL 50 MG CX C/100	50MG	AMPOLA
CLOREXIDINE 2% 1 LT	1LT	FRASCO
CLORIDRATO COLÍRIO ANESTÉSICO	-	UNIDADE
CLORIDRATO DE ETILEFRINA 1 ML/10 MG	1ML/10MG	AMPOLA
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRICTOR 20 ML	20ML	FRASCO
CLORIDRATO DE NALBUFINA 10MG/ML	10MG/ML	AMPOLA

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
CLORPROMAZINA 5 ML	5ML	AMPOLA
CLOZAPINO 100MG C/30	100MG	COMPRIMIDO
COLAR CERVICAL PAD REVESTIDO EVA TAM. M	-	UNIDADE
COLAR CERVICAL PAD REVESTIDO EVA TAM.G	-	UNIDADE
COLAR CERVICAL PDA REVESTIDO EVA..G	-	UNIDADE
COLAR CERVICAL PDA REVESTIDO EVA..M	-	UNIDADE
COLAR CERVICAL PDA REVESTIDO EVA..P	-	UNIDADE
COLETOR DE URINA ADULTO	-	PACOTE
COLETOR DE URINA INFANTIL	-	PACOTE
COLETOR PERF. CORTANTE 13LTS	-	UNIDADE
COLETOR SISTEMA FECHADO 2000 ML	2000ML	UNIDADE
COMPLEXO B 2 ML C/100	2ML	AMPOLA
CONDRIGER ULTRA	-	COMPRIMIDO
CUBA REDONDA 10 CM	-	UNIDADE
CUBA RIM	-	UNIDADE
DACTIL-OB100MG DRÁGEA C/ 30	100MG	COMPRIMIDO
DEPAKENE	500MG	COMPRIMIDO
DEPAKENE 250MG C/50	250MG	COMPRIMIDO
DERSANI 100 ML	100ML	AMPOLA
DESLANOSIDEO 0,2MG C/50	0,2MG	AMP
DESVENLAFAXINA 50MG	50MG	COMPRIMIDO
DETECTOR FETAL PORTATIL	-	UNIDADE
DEXACITANEURIUM INJ	-	AMPOLA
DEXAMETASONA 2 MG 50 X 1 ML GENERICO	2MG 50 X 1ML	AMPOLA
DEXAMETASONA 4 MG 100 MG 2,5 ML	4MG 100MG 2,5ML	AMPOLA
DEXAMETASONA POMADA	1MG/G	TUBO
DEXAMETASONA XAROPE C/50	20MG	FRASCO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
DIASEC CPC/12	2MG	COMPRIMIDO
DIAZEPAM 10MG C/200 COMP	10MG	COMPRIMIDO
DIAZEPAM 5MG C/200 COP	5MG	COMPRIMIDO
DIAZEPAM INJ C/50	-	AMPOLA
DIAZEPAN 10 MG C/200	10MG	COMPRIMIDO
DIAZEPAN 5 MG C/200	5MG	COMPRIMIDO
DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG C/500	50MG	COMPRIMIDO
DICLOFENACO DE SODIO 75 MG 50 X 3 ML	75MG	AMPOLA
DIGOXINA 0,25MG C/480	0,25MG	COMPRIMIDO
DIPIRONA GTS 10 ML	10ML	FRASCO
DIPIRONA MONOHIDRATADA	1MG	COMPRIMIDO
DIPIRONA SÓDICA 120 X 2 ML	120X2ML	AMPOLA
DIPROSPAN INJ	-	AMPOLA
DOLOMIEUGLEX C/ 100COMP	50MG	COMPRIMIDO
DOLOSAL INJ 50 MG C/25	50MG	AMPOLA
DOPAMINA 5 MG C/50	5MG	AMPOLA
DOXICICLINA	100MG	COMPRIMIDO
DRENO DE TORAX Nº 12	-	UNIDADE
DRENO DE TÓRAX Nº 12	-	UNIDADE
DRENO DE TORAX Nº 14	-	UNIDADE
DRENO DE TORAX Nº 16	-	UNIDADE
DULOCETINA 60 MG	60MG	COMPRIMIDO
DULOXITINA 30MG C/200	30MG	COMPRIMIDO
DULOXITINA 60MG C/200	60MG	COMPRIMIDO
ELETRODOS	-	UNIDADE
ENALAPRIL 10MG COMPC/500	10MG	COMPRIMIDO
ENALAPRIL 20MG COMPC/500	20MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
ENALAPRIL 5 MG COMPC/500	5MG	COMPRIMIDO
ENOXAPARINA SODICA	-	UNIDADE
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,6 ML	40MG/0,6ML	UNIDADE
EPIOLIO	30MG	COMPRIMIDO
EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	-	UNIDADE
EQUIPO MICROGOTAS SIMPLES	-	UNIDADE
EQUIPO MULTIVIASCON PLAMPC/40	-	PACOTE
ESC 20MGC/ 500COMP	20MG	UNIDADE
ESCITALOPRAM 20MG C/500 COMP	20MG	COMPRIMIDO
ESCOVA PARA ASSEPSIA C /100	-	CAIXA
ESPARADRAPO CREME R 10 X 4,5	-	UNIDADE
ESPIRONOLACTONA	25MG	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA 100 MG CX C/500	100MG	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/500	25MG	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA 50 MG CX C/500	50MG	COMPRIMIDO
ETER SULFIRICO 1000 ML	1000ML	LITROS
ETINA 500MG C/30	500MG	UNIDADE
EXTENSÃO DE CANULA NASAL DE OXIGENIO DE CILICONE 2MT	-	UNIDADE
EXTENSÃO DE CÂNULA NASAL DE OXIGÊNIO DE SILICONE 2MT	-	UNIDADE
FENITOINA 100 MG C/500	100MG	COMPRIMIDO
FENITOINA 25MG C/500	25MG	COMPRIMIDO
FENITOINA 50MG/ML	500MG/ML	AMPOLA
FENOBARBITAL INJ 2 ML C/50	2ML	AMPOLA
FENORBABITAL 100MG C/200	100MG	FRASCO
FENORBABITAL 40 MG GOTAS	40MG	COMPRIMIDO
FERNOBARBITAL 100MGC/30	100MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
FERTISOP SUPLEMENTO ALIMENTAR	-	UNIDADE
FILME 24X30 KODAK	-	UNIDADE
FILME 24X30 KODAK	-	UNIDADE
FILME 35X35 KODAK	-	UNIDADE
FILME 35X35 KODAK	-	UNIDADE
FIO ALGODAO POLIESTER AZUL 0.0 C/AG 3 CM C/24	-	CAIXA
FIO ALGODAO POLIESTER AZUL 2.0 C/AG 2,5 CM C/24	-	CAIXA
FIO ALGODAO POLIESTER AZUL 3.0 C/AG 2,5 CM C/24	-	CAIXA
FIO NYLON 0.0 C/AG 3 CMC/24	-	CAIXA
FIO NYLON 1.0 C/AG 3 CMC/24	-	CAIXA
FIO NYLON 2.0 C/AG 3 CM C/24	-	CAIXA
FIO NYLON 3.0 C/AG 3 CM C/24	-	CAIXA
FIO NYLON 4.0 C/AG 3 CM	-	CAIXA
FIO NYLON 5.0 C/AG 3CM C/24	-	CAIXA
FIO NYLON 6.0 C/AG 3 CM C/24	-	CAIXA
FITA P/ AUTOCLAVE 19X30	-	UNIDADE
FITA P/ GLICEMIA G.TECH LITE COM/ 50	-	UNIDADE
FITOMENADIONA 10 MG/ML 50X1	10MG/ML	AMPOLA
FIXADO AUTOMATICO KODAK	-	UNIDADE
FIXADOR AUTOMÁTICO - KODAK	-	UNIDADE
FLEET ENEMA 133 ML	133ML	UNIDADE
FLUCONAZOL COMP C/ 500	150MG	COMPRIMIDO
FLUCONAZOL POMADA	-	TUBO
FLUMAZENIL 0,5MG	0,5MG	AMPOLA
FLUOXETINA 20 MG C/500 CP	20MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
FLUOXETINA 40MG c/500 COMP	40MG	UNIDADE
FOMIOTIDINO 40 MG C/10	40MG	FRASCO
FORMOL 1000ML	1000ML	FRASCO
FRACO DE DRENAGEM DE TORAX 100 ML	100ML	UNIDADE
FRISIUM 10 MG C/20 COMP	10MG	COMPRIMIDO
FRISIUM 20 MG C/20 COMP	20MG	COMPRIMIDO
FUROATO DE MOMETASONA - NITES	50MG	COMPRIMIDO
FUROSEMIDA 20 MG 50X2 ML	20MG	COMPRIMIDO
FUROSEMIDA 40 MG CPR C/500 GENERICO	40MG	COMPRIMIDO
GABAPENTINA C/500COMP	300MG	COMPRIMIDO
GAZE 7,5 X 7,5 9 FIO C/500	-	PACOTE
GEL PARA ULTRASSOM 5 C/24	-	UNIDADE
GENTAMICINA 40 MG C/50	40MG	COMPRIMIDO
GENTAMICINA 80 MG C/50	80MG	AMPOLA
GLIBENCLAMIDA 5 MG C/500 CPR (GLIBENCLAMON	5MG	COMPRIMIDO
GLICAZIDA 30 MG	30MG	COMPRIMIDO
GLICOSE 25% CX C/200	25%	AMPOLA
GLICOSE 50% CX C/200	50%	AMPOLA
GLIFLAGE 500 MG COMP	500MG	COMPRIMIDO
HALDOL 1 MG	1MG	COMPRIMIDO
HALDOL 10 MG C/30	10MG	COMPRIMIDO
HALDOL 5MG C/500	50MG	COMPRIMIDO
HALDOL DECANOATO INJ 70,52 MG/ML (1 ML)	70,52MG/ML	AMPOLA
HALOPERIDOL 5MG/ML	5MG	AMPOLA
HEPARINA SODICA 5.000UI	5000UI	AMPOLA

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
HIDRALZINA 50 MG C/30	50MG	COMPRIMIDO
HIDROCLOROTIAZIDA 25MGC/500CPR(GENERICO)	25MG	UNID
HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG C/500 CPR GENERICO	50MG	COMPRIMIDO
HIDROCORTISONA 100MG C/ 50	100MG	AMPOLA
HIDROCORTISONA 500MG C/ 50	500MG	COMPRIMIDO
HIDROXICLOROQUINA 400 MG C/30	400MG	COMPRIMIDO
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUP. 100 ML	100ML	FRASCO
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. 100 ML	100ML	COMPRIMIDO
HIOSCINA 10 MG C/500 COMP	10MG	COMPRIMIDO
HIOSCINA 10 MG GTS CX C/50 UND	10MG	FRASCO
HIOSCINA COMPOSTA 100 X 5 ML C/50	100X5ML	AMPOLA
HIOSCINA SIMPLES 100 X 5 ML C/50	100X5ML	AMPOLA
HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000 ML	1000ML	FRASCO
IBUPROFENO 600 MG COMP C/500	600MG	COMPRIMIDO
IBUPROFENO GOTASC/100	50MG/ML E 100MG/ML	FRASCO
IMIPRAMINA	25MG	COMPRIMIDO
INIBINA COMP. 10 MG C/20 COMP	10MG	COMPRIMIDO
INIBINA INJ 2 ML C/25	2ML	AMPOLA
INSULINA GLARGINA	-	UNIDADE
INSULINA NOVORAPID	-	UNIDADE
iodo FORMICO PÓ	-	UNIDADE
ISOSSORBIDA 05 MG CPR C/500 ANGIL	05MG	COMPRIMIDO
ISOSSORBIDA 10 MG CPR C/500 ANGIL	10MG	COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMP C/500	6MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
KIT CIRÚRGICO CESARIANA ESTÉRIL	-	PACOTE
KIT CIRÚRGICO UNIVERSAL ESTÉRIL	-	PACOTE
KIT CIRÚRGICO ESTÉRIL DESCARTÁVEL PION G ODONTOMED	-	PACOTE
KIT CIRÚRGICO PARTO NORMAL ESTÉRIL	-	PACOTE
KIT COMPLETO PAPA NICOLAU G	-	UNIDADE
KIT COMPLETO PAPA NICOLAU M	-	UNIDADE
KIT COMPLETO PAPA NICOLAU P	-	UNIDADE
KIT PARA NEBULIZAÇÃO	-	UNIDADE
KITEQUIPOPARADIETAENTERAL+FRASCO 500 ML	500ML	UNIDADE
KOLLAGENASE POMADA	-	TUBO
LACRIBEL - DEXTRANO / HIPROMELOSE	1MG / 3MG	COMPRIMIDO
LAMINA BISTURI Nº 21 C/100	-	CAIXA
LAMINA BISTURI Nº 22 C/100	-	CAIXA
LAMOTRIGINA 25 MG C/30	25MG	COMPRIMIDO
LANCETAS PARA GLICEMIA CAPILAR C/200	-	CAIXA
LENÇOL DESCARTAVEL C/ 50	-	CAIXA
LEVOTIROXINA 250MG C/30	250MG	COMPRIMIDO
LIDOCAINA 30 G CX C/ 100 TB GENERICO	30G	TUBO
LORATADINA C/500CPR	10MG	COMPRIMIDO
LORATADINA XAROPE	1MG	FASCO
LOSARTANA 50 MG C/500	50MG	COMPRIMIDO
LUVAS CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,0	-	PARES
LUVAS CIRURGICA ESTÉRIL 8,0	-	PARES
LUVAS ESTEREL 7,5	-	PARES
LUVAS PROCEDIMENTO TAM. G CX C/ 100	-	CAIXA

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
LUVAS PROCEDIMENTO TAM. M CX C/ 100	-	CAIXA
LUVAS PROCEDIMENTO TAM. p CX C/ 100	-	CAIXA
LUVAS PROCEDIMENTOS TAM. G C/100	-	CAIXA
LUVAS PROCEDIMENTOS TAM. P C/100	-	CAIXA
MALHA TUBULAR Nº06 CM	-	UNIDADE
MALHA TUBULAR Nº08 CM	-	UNIDADE
MALHA TUBULAR Nº10 CM	-	UNIDADE
MANITOL 20 % 250 ML C/24	250ML	UNIDADE
MANTA TERMICA	-	UNIDADE
MÁSCARA CIRURGICA	-	CAIXA
MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO CAIXA COM 50 UNIDADES	-	CAIXA
MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE 1,0	-	CAIXA
MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE 1,5	-	UNIDADE
MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE 2,0	-	UNIDADE
MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE 2,5	-	UNIDADE
MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE 3,0	-	UNIDADE
MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE 4,0	-	UNIDADE
MÁSCARA LARÍNGEA DE SILICONE 5,0	-	UNIDADE
MASCARA NÃO REINALANTE	-	UNIDADE
MÁSCARA NÃO REINALANTE	-	UNIDADE
MÁSCARA PFF2 BRANCA	-	UNIDADE
MASCARA VENTURE	-	UNIDADE
MATERGAM INJ IM/RHO	-	UNIDADE
MEBENDAZOL 100 N1G CPR C/300 MEBENTAL	100N1G	COMPRIMIDO
MEBENDAZOL SUSP 30 ML 5 CX C/50 UNIDADE (GIELPACOOOL)	30ML	UNIDADE
MELLERIL 25MG C30	25MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
MELOXICAM 15 MG C/500	15MG	COMPRIMIDO
MEROPENEM INJ 500MG	500MG	AMPOLA
METFORMINA 500 MG CPR C/ 1000 (GLICEFOR)	500MG	COMPRIMIDO
METFORMINA 850 MG 850 MG CPR C/1000 (GLICEFOR)	850MG	UNIDADE
METILDOPA 250 MG CPR C/500 TENSIOVAL	250MG	COMPRIMIDO
METILDOPA 500 MG CPR C/500 (TENCIOVAL)	500MG	COMPRIMIDO
METILEGORMETRINA 50X 1 ML (ERGOMETRIN)	50X1ML	UNIDADE
METILERGOMETRINA 50X1 C/50	50X1	AMPOLA
METOCLOPRAMIDA 10 MG CPR CT 500 (PRAMIL)	10MG	COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA GTS 10 ML	10ML	FRASCO
METOCLOPRAMIDA INJ 10MG 50 X2 ML	50X2ML	AMPOLA
METRONIDAZOL 250 MG CPR C/600 GENERICO	250MG	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL POMADA	100MG	TUBO
METRONIDAZOL SU SP 80 ML	80ML	FRASCO
METROPOL 100MG	100MG	COMPRIMIDO
MICROPORE CREME R 10 X 4,5	-	AMPOLA
MIDAZOLAM 5MG/ML	5MG/ML	AMPOLA
NALOXONA 0,4MG INJ	0,4MG	AMPOLA
NAUSICALM B6 50MG/1ML C/50	50MG/1ML	AMPOLA
NEOTOSSE XAROPE	1,5MG/ML E 3MG/ML	FRASCO
NEOZINE 25 MG	25MG	COMPRIMIDO
NEZINA MET12,5/100G C 30	12,5/100G	COMPRIMIDO
NIFEDIPINA	20MG	COMPRIMIDO
NIFEIDIPINA 10 MG C/450 COMP	10MG	COMPRIMIDO
NIFEIDIPINA 20 MG 0/450 CPR (NIOXIL)	20MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
NIMESULIDA	100MG	COMPRIMIDO
NIMESULLIDA 100 MG CPR C/300 MESALGIN	100MG	UNIDADE
200.000UI	-	FRASCO
NISTATINA+METRONIDAZOL POMADA	-	TUBO
NORIPURM INJ 100ML/5ML	100ML/5ML	AMPOLA
NORTRIPTILINA 25 MG	25MG	COMPRIMIDO
OLANZAPINA 10MG C/30	10MG	COMPRIMIDO
OLÉO MINERAL 100ML	100ML	UNIDADE
OMEPRAZOL COMPRIMIDO 40MG	40MG	COMPRIMIDO
OMEPRAZOL SÓDICO INJ 50 MG	50MG	AMPOLA
OMEPRAZOL40MG C/500COMP	40MG	COMPRIMIDO
ONDANSETRONA 4 MG INJ.C/50	4MG	AMPOLA
OXCARBAZEPINA - SUSPENSAO ORAL	60MG / ML	COMPRIMIDO
OXCARBAZEPINA 300MG COMPC/100	300MG	COMPRIMIDO
OXIMETRO DE DEDO	-	UNIDADE
OXITOCINA INJ 50X1 ML	1ML	AMPOLA
PAPEL CREPADO BRANCO PARA ESTERELIZAÇÃO 100 X 100 CM C/500	-	CAIXA
PAPEL CREPADO BRANCO PARA ESTERELIZAÇÃO 50 X 50 CM C/500	-	CAIXA
PAPEL GRAU CIRÚRGICO 15X15CM	-	UNIDADE
PAPEL GRAU CIRÚRGICO 25X25 CM	-	UNIDADE
PARACETAMOL 500 MG C/500 CPR	500MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL 750 MG C/500 CPR	750MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL GTS 15 ML	15ML	FRASCO
PAROXETINA20MGC/200	20MG	COMPRIMIDO
PATANOL S - CLORIDRATO DE OLOPATADINA	2,22MG/ML	COMPRIMIDO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
PENICILINA G BENZ 1200.000 C/50	1200.000UI	AMPOLA
PENICILINA G BENZ 600.000 C/50	600.000UI	AMPOLA
PENICILINA P POT 500.000 UI C/50	500.000U	AMPOLA
PERA PARA ASPIRAÇÃO DE RN, BULBO DE BORRACGA Nº 04	-	UNIDADE
PIPERACILINA 4,0 G + TAZOBACTAM 0,5G INJ	4,0G / 0,5G	UNIDADE
PREDINISONA 20 MG C/600 CPR	20MG	COMPRIMIDO
PREDINISONA 5 MG C/600 CPR	5MG	COMPRIMIDO
PREGABALINA	75MG	COMPRIMIDO
PREGABALINA 150 MG C/500 COMP	150MG	COMPRIMIDO
PREGABALINA 75 MG C/500 COMP	75MG	UNIDADE
PRESTIO 100MG C/500COMP	100MG	UNIDADE
PROMETAZINA 50 MG 100X2ML	50MG	AMPOLA
PROPANOLOL 40 MG C/600 CPR	40MG	COMPRIMIDO
PROSSO (CITRATO MALATO DE CALCIO + VITAMINA D 250+2,5 MG	250 + 2,5MG	COMPRIMIDO
PROTETOR SOLAR FATOR 50	FPS 50	UNIDADE
PURAM T4 25MG C/30	25MG	COMPRIMIDO
PURAN T4	50MG	COMPRIMIDO
QUETIAPINA 25MG C/100	25MG	COMPRIMIDO
REIDRATANTE POEWV.27,9G	27,9G	UNIDADE
RESSUCITADOR MANUAL COMPLETO ADULTO	-	UNIDADE
RESSUCITADOR MANUAL COMPLETO INFANTIL	-	UNIDADE
RESSUCITADOR MANUAL COMPLETO NEONATAL	-	UNIDADE
RETEMIC CLORIDATO OXIBUTININA 5MG /60CMPR	5MG	UNIDADE
RETEMIQUE 5 MG	5MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
REVELADOR AUTOMATICO – KODAK	-	UNIDADE
REVELADOR AUTOMATICO KODAK	-	UNIDADE
RINGER SIMPLES 250 ML C/20	250ML	FRASCO
RIODEINE DEGERMANTE 10%V1000ML	1000ML	UNIDADE
RIODEINE TOPICO 1000ML	1000ML	UNIDADE
RISPERIDONA 2MG COMPC/200	2MG	COMPRIMIDO
RISPERIDONA 3MG COMPC/200	3MG	COMPRIMIDO
RIVOTRIL 2 MG C/30 COMP	2MG	COMPRIMIDO
SACO LEITOSO INFEDTANTE 100 LT	100LT	UNIDADE
SALTO P/ GESSO INFANTIL	-	UNIDADE
SALTO P/GESSO-ADULTO	-	UNIDADE
SAPATO ENFERMAGEM BRANCO CLOG BORRACHA ABERTO ATRÁS	-	UNIDADE
SCALP Nº 21	-	UNIDADE
SCALP Nº 23 G	-	UNIDADE
SCALP Nº 25 G	-	UNIDADE
SCALP Nº 27	-	UNIDADE
SECNIDAZOL	500MG	COMPRIMIDO
SELOZOK 50MG C/30	50MG	COMPRIMIDO
SERINGAS DE 10 ML	10ML	UNIDADE
SERINGAS DE 20 ML	20ML	UNIDADE
SERINGAS DE 3 ML	3ML	UNIDADE
SERINGAS DE 5ML	5ML	UNIDADE
SERTRALINA	50MG	COMPRIMIDO
SERTRALINA 50 MG COMPC/200	50MG	COMPRIMIDO
SINVASTATINA 20 MG C/500	20MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
SONDA NASOGASTRICA LOGA Nº 14	-	PACOTE
SONDA NASOGASTRICA LOGA Nº 16	-	PACOTE
SONDA NASOGASTRICA LOGA Nº 18	-	PACOTE
SONDA NASOGASTRICA LOGA Nº 20	-	PACOTE
SONDA NASOGASTRICA Nº 06 C/20	-	PACOTE
SONDA NASOGASTRICA Nº 08 C/20	-	PACOTE
SONDA NASOGASTRICA Nº 10 C/20	-	PACOTE
SONDA NASOGASTRICA Nº 12 C/20	-	PACOTE
SONDA NASOGASTRICA Nº 14 C/20	-	PACOTE
SONDA P ASPIRAÇÃO TRAQUEAL LONGA Nº 08 C/20	-	PACOTE
SONDA P ASPIRAÇÃO TRAQUEAL LONGA Nº 10 C/20	-	PACOTE
SONDA P ASPIRAÇÃO TRAQUEAL LONGA Nº 12 C/20	-	PACOTE
SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL LONGA E CURTA Nº 12 C/20	-	PACOTE
SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL LONGA E CURTA Nº 8 C/20	-	PACOTE
SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL LONGA E CURTA Nº 10 C/20	-	PACOTE
SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL LONGA E CURTA Nº 6 C/20	-	PACOTE
SONDA RETAL Nº12 C/10	-	PACOTE
SONDA RETAL Nº14 C/10	-	PACOTE
SONDA RETAL Nº16 C/10	-	PACOTE
SONDA RETAL Nº18 C/10	-	PACOTE
SONDA RETAL Nº20 C/10	-	PACOTE
SONDA URETRAL DE ALIVIO NELATON Nº 06 C/ 20	-	PACOTE
SONDA URETRAL DE ALIVIO NELATON Nº 08 C/ 20	-	PACOTE
SONDA URETRAL DE ALIVIO NELATON Nº 10 C/ 20	-	PACOTE
SONDA URETRAL DE ALIVIO NELATON Nº 12 C/ 20	-	PACOTE

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
SONDA URETRAL DE ALIVIO NELATON Nº 14 C/ 20	-	PACOTE
SONDA URETRAL DE DEMORA FOLEY N Nº 10 C/ 10	-	PACOTE
SONDA URETRAL DE DEMORA FOLEY N Nº 12 C/ 10	-	PACOTE
SONDA URETRAL DE DEMORA FOLEY N Nº 14 C/ 10	-	PACOTE
SONDA URETRAL DE DEMORA FOLEY N Nº 16 C/ 10	-	PACOTE
SONDA URETRAL DE DEMORA FOLEY N Nº 18 C/ 10	-	PACOTE
SONDA URETRAL DE DEMORA FOLEY N Nº 20 C/ 10	-	PACOTE
SONDA URETRAL DE DEMORA FOLEY N Nº 22 C/ 10	-	PACOTE
SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML C/20	500ML	FRASCO
SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL	-	UNIDADE
SORO FISIOLOGICO 0,9% 100 ML C/24	100ML	FRASCO
SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML C/35	250ML	FRASCO
SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML C/24	500ML	FRASCO
SORO GLICOSADO 0, 5% 250 C/35	250ML	FRASCO
SORO GLICOSADO 0,5% 500 C/20	500ML	FRASCO
SORO RINGER C/ LACTATO 250 ML C/35	250ML	FRASCO
SORO RINGER C/ LACTATO 500 ML C/24	500ML	FRASCO
SORO RINGER SIMPLES 250ML C/ 35	250ML	FRASCO
SORO RINGER SIMPLES 500ML C/ 35	500ML	FRASCO
SULFADIAZINA DE PRATA POTE	-	UNIDADE
SULFATO DE MAGNESIO	-	CAIXA
SULFATO DE MORFINA INJ 0,1MG C/50	1MG	AMPOLA
SULFATO DE NEOMICINA	5MG + 250 UI/g	COMPRIMIDO
SULFATO DE NEOMICINA	5MG + 250 UI/g	COMPRIMIDO
SULFATO FERROSO	40MG	COMPRIMIDO

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
SULFATO SABULTANOL SPRAY 100 MCG	100MCG	FRASCO
SULFATRIMETOPRIMA SUSP 50 ML	50ML	FRASCO
SUPLEMENTO ALIMENTAR FORTICE	-	COMPRIMIDO
SUPORTE PORTA PAPEL TOALHA	-	UNIDADE
SUSTRATE 10 MG C/30	10MG	COMPRIMIDO
TAM 500MGC/30	500MG	TUBO
TENOXICAM 40 MG /ML INJ	40MG	AMPOLA
TENOXICAM 40 MG /ML INJ	40MG	AMPOLA
TERMÔMETRO DIGITAL BRANCO	-	UNIDADE
TERMOMETRO INFRAVERMELHO	-	UNIDADE
TESTE RAPIDO PARA CHIKUNGUNYA c/25	-	CAIXA
TESTE RAPIDO PARA DENGUEC/25	-	CAIXA
TESTE RAPIDO PARA INFLUEZA AB C/25	-	CAIXA
TESTE RAPIDO PARA ZIKAC/25	-	CAIXA
TESTE RAPIDO PARACOVID- 19SWAB NASAL/ NASOFARINGEC/25	-	CAIXA
TIRA DE GLICOSE LL C/50	-	UNIDADE
TOARIPE C/30 COMP	-	COMPRIMIDO
TOPIRAMATO 100MG C/30	100MG	COMPRIMIDO
TOUCA DESCARTÁVEL PCT C/100 TAM. M	-	UNIDADE
TRAMADOL 50 MG C/30	50MG	COMPRIMIDO
TRAZODONA 100MG C/30	1000MG	COMPRIMIDO
TUBO ENDOTRAQUIAL C/ BALÃO N° 2.0, 2. . 5	-	PACOTE
TUBO ENDOTRAQUIAL C/ BALÃO N° 3.0, 3. . 5	-	UNIDADE
TUBO ENDOTRAQUIAL C/ BALÃO N° 4.0, 4. . 5	-	UNIDADE
TUBO ENDOTRAQUIAL C/ BALÃO N° 5.0, 5. . 5	-	UNIDADE
TUBO ENDOTRAQUIAL C/ BALÃO N° 6.0, 6. . 5	-	UNIDADE
TUBO ENDOTRAQUIAL C/ BALÃO N° 7.0, 7. . 5	-	UNIDADE

PREFEITURA DE DAMIANÓPOLIS - GOIÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essências de Damianópolis - Goiás 2023 ANEXO I – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
TUBO ENDOTRAQUIAL C/ BALÃO Nº 8.0, 8. . 5	-	UNIDADE
TUBO ENDOTRAQUIAL C/ BALÃO Nº 9.0, 9. . 5	-	UNIDADE
UMIDIFICADOR PARA OXIGENO TERAPIA	-	UNIDADE
VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML	50MG/ML	FRASCO
VALVULA P/ OXIGENIO COM FLUXOMETRO	-	UNIDADE
VASELINA 1000 ML	1000ML	UNIDADE
VASTERAL 50 MG C/30	50MG	COMPRIMIDO
VENVANSE 30 MG	30MG	COMPRIMIDO
VIT C 500 MG C/ 120 5 ML	500MG	AMPOLA
VITAMINA C COMP C/120	-	COMPRIMIDO
VITAMINA C, GOTAS	-	COMPRIMIDO
XARELTO 20 MG C/30 COMP	20MG	COMPRIMIDO
ZETIA 40/10 MG C/ 30	40/10MG	COMPRIMIDO
ZOLPIDEM 10MGC/500	10MG	COMPRIMIDO