

MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS

Mês de Referência: Fevereiro de 2026

GESTOR:

Marlon Rodrigues de Sousa – Prefeito Municipal

Ernaldo Pereira da Silva – Vice-Prefeito

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DO PIAUÍ**, por meio da Secretária Municipal de Saúde e em observância aos princípios da publicidade e eficiência (Art. 37, caput, da CF/88) e em cumprimento à Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011), vem a público informar a situação do estoque de Medicamentos Disponíveis para o mês de **REFERENCIA**:

| ITEM | UND | FARMACIA BASICA |
|------|-----|---------------------------|
| 1 | CPR | AAS CPR INF 100MG |
| 2 | CPR | ACIDO FOLICO 5MG |
| 3 | FR | ACEBROFILINA INF 25MG/5ML |
| 4 | FR | ACEBROFILINA AD 50ML/5ML |
| 5 | CPR | ABENDAZOL 400MG |
| 6 | FR | ABENDAZOL FR |
| 7 | FR | AMBROXOL AD |
| 8 | FR | AMBROXOL INF |
| 9 | FR | AMOXICILINA SUSP |
| 10 | CPR | AMOXICILINA 500MG |
| 11 | CPR | AMIODARONA 100MG |
| 12 | CPR | AMIODARONA 200MG |
| 13 | CPR | ANLODIPINO 5MG |
| 14 | CPR | ANLODIPINO 10MG |
| 15 | FR | AZITROMICINA SUSP |
| 16 | CPR | AZITROMICINA 500G |
| 17 | CPR | ATENOLOL 25MG |
| 18 | CPR | ATENOLOL 50MG |
| 19 | CPR | ATENOLOL 100MG |
| 20 | FR | BUSCOPAM COMPOSTO |

Prefeitura Municipal de Santa Rosa do Piauí

CNPJ: 41.522.244/0001-11

Av. Joaquim Castelo Branco, nº 337, Centro, Santa Rosa do Piauí
gabinete@santarosadopiaui.pi.gov.br / gabinete.santarosadopiaui@gmail.com

| | | |
|----|-----|------------------------|
| 21 | FR | BROMOPRIDA GTS |
| 22 | CPR | CAPTOPRIL 25MG |
| 23 | CPR | CARVEDILOL 3,125MG |
| 24 | CPR | CARVEDILOL 6,25MG |
| 25 | CPR | CARVEDILOL 12,5MG |
| 26 | CPR | CARVEDILOL 25MG |
| 27 | CPR | CEFALEXINA 500MG |
| 28 | FR | CEFALEXINA SUSP |
| 29 | CPR | CETOCONAZOL 200MG |
| 30 | TB | CETOCONAZOL POMADA 30G |
| 31 | CPR | CIMETIDINA 200MG |
| 32 | CPR | CIPROFLAXACINO 500MG |
| 33 | CPR | COMPLEXO B |
| 34 | FR | COMPLEXO B SUSP |
| 35 | CPR | CLOPIDOGREL 75MG |
| 36 | FR | DEXAMETASONA SUSP |
| 37 | TB | DEXAMETASONA CREME |
| 38 | FR | DEXLOFENIRAMINA SUSP |
| 39 | CPR | DIGOXINA 0,25MG |
| 40 | CPR | DICLOFENACO 50MG |
| 41 | CPR | DIPIRONA 500MG |
| 42 | FR | DIPIRONA GTS |
| 43 | CPR | ENALAPRIL 5MG |
| 45 | CPR | ENALAPRIL 10MG |
| 44 | CPR | ENALAPRIL 20MG |
| 45 | CPR | FUROSEMIDA 40MG |
| 46 | CPR | FLUCONAZOL 150MG |
| 47 | CPR | GLIBENCLAMIDA 5MG |
| 48 | CPR | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG |
| 49 | CPR | IVERMECTINA 4MG |
| 50 | FR | IBUPROFENO GTS |
| 51 | CPR | IBUPROFENO 600MG |
| 52 | CPR | LOSARTANA 50MG |
| 53 | CPR | MEBENDAZOL 100MG |
| 54 | FR | MEBENDAZOL 20MG/ML |
| 55 | CPR | MELOXICAM 15MG |
| 56 | CPR | METFORMINA 500MG |
| 57 | CPR | METFORMINA 850MG |

| | | |
|----|-------|----------------------------|
| 58 | TB | METRONIDAZOL CREME |
| 59 | CPR | METILDOPA 250MG |
| 60 | CPR | METILDOPA 500MG |
| 61 | FR | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML |
| 62 | TB | NEOMICINA + BACITRACINA |
| 63 | CPR | NIFEDIPINO 10MG |
| 64 | CPR | NIFEDIPINO 20MG |
| 65 | FR | NIMESULIDA 50MG/ML |
| 66 | CPR | NIMESULIDA 100MG |
| 67 | UND | NISTATINA 25,000UI/G |
| 68 | CPR | OMEPRAZOL 20MG |
| 69 | CPR | OMEPRAZOL 40MG |
| 70 | CPR | PARACETAMOL 500MG |
| 71 | CPR | PARACETAMOL 750M |
| 72 | FR | PARACETAMOL GTS |
| 73 | FR | PREDNISOLONA 3MG/ML |
| 74 | CPR | PREDNISOLONA 20MG |
| 75 | CPR | PROPRANOLOL 40MG |
| 76 | SACHÊ | SAIS PARA REIDRATAÇÃO |
| 77 | CPR | SECNIDAZOL 1.000MG |
| 78 | FR | SIMETICONA 75MG GTS |
| 79 | FR | SULFATO FERROSO 120MG/ML |
| 80 | FR | SULFATO FERROSO 25MG/ML |
| 81 | CPR | SULFATO FERROSO 40MG |
| 82 | FR | SULFAMETAXAZOL 40MG+8MG/ML |
| 83 | CPR | SIVASTATINA 40MG |
| 84 | CPR | SINVASTATINA 20MG |
| 85 | FR | VITAMINA C |

Santa Rosa do Piauí, 5 de Fevereiro de 2026.

Thiago Vinicius de Carvalho Lopes

Secretário Municipal de Saúde

Port. 004/2025-GAB/PMSR

Prefeitura Municipal de Santa Rosa do Piauí

Prefeitura Municipal de Santa Rosa do Piauí

CNPJ: 41.522.244/0001-11

Av. Joaquim Castelo Branco, nº 337, Centro, Santa Rosa do Piauí
gabinete@santarosadopiaui.pi.gov.br / gabinete.santarosadopiaui@gmail.com