

Estoque de medicamentos essenciais

Os medicamentos abaixo fazem parte da (REMUME) Relação Municipal de Medicamentos Essências, encontram se disponíveis na rede pública através das unidades básicas de saúde e o no centro de abastecimento farmacêutico (CAF).

Documentação necessária para o recebimento: receita médica e cartão do SUS

Distribuição de medicamentos para as unidades básicas de saúde

Janeiro a Dezembro de 2025 em São Bernardo-MA

ITEM	NOME DO MEDICAMENTO	UND	QUANTIDADE DISTRIBUÍDA	SALDO FINAL EM ESTOQUE DEZEMBRO 2025
01	ACETATO DE DEXAMETASONA	BNG	941	195
02	ACETATO DE HIDROCORTISONA	BNG	260	09
03	ACICLOVIR 200 MG	CPR	2.220	330
04	ACICLOVIR PMD	BNG	240	19
05	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	CPR	32.420	00
06	ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C)	CPR	4.640	80
07	ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C)	FR	540	30
08	ACIDO FOLICO CPR 5 MG	CPR	29.380	2.000
09	ÁCIDO TRANEXÂMICO	CPR	864	156
10	ALBENDAZOL CPR 400 MG	CPR	6.575	150
11	ALBENDAZOL 40MG	FR	2.780	134
12	AMBROXOL PED	FR	1.022	140
13	AMBROXOL ADULTO	FR	1.096	80
14	ACEBROFILINA 5MG	FR	372	41
15	AMOXICILINA 500 MG	CPR	17.925	120
16	AMOXICILINA SUSP. 250 ml/5ML60ML	FR	848	35
18	AMPICILINA 500 MG	CPR	1.032	840
19	AMPICILINA 50MG SUSP	FR	10	00
20	ANLODIPINO 5MG	CPR	50.520	5.000

21	ANLÓDIPINO 10MG	CPR	54.590	2.820
22	ATENÓLÓL 25MG	CRP	36.900	1.860
23	ATENÓLÓL 50 MG	CPR	22.925	195
24	AZITROMICINA SUSP 600 MG	FR	414	35
25	AZITROMICINA 500MG	CPR	7.520	780
26	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/MLGTS	FR	100	100
27	BROMOPRIDA 20MG	CPR	1.260	200
28	CAPTÓPRIL 25MG	CRP	114.910	6.720
29	CAPTÓPRIL 50MG	CRP	23.430	00
35	CEFALEXINA 500 MG	CPR	19.562	400
36	CEFALEXINA 250MG/5 ml 60 ml	FR	504	50
37	CETOCONAZOL	CPR	1.310	00
38	CETOCONAZOL CREME	BNG	633	00
39	COLETOR UNIVERSAL	UND	1200	20
40	COMPLEXO B GTS	FR	82	00
41	COMPLEXO B	CRP	8460	00
42	COMPLEXO B XPE 100ML	FR	431	00
43	CINARIZINA 75 MG CPR	CPR	2.010	00
44	CINARIZINA 25MG	CPR	2.460	00
45	CIPROFLOXACINO 500MG	CPR	7.380	00
46	DEXCLOFENAMINA + BETAMETASONA	FR	1.257	00
47	DEXCLOFENAMINA 2MG	CRP	5.980	600
48	DEXCLOFENAMINA 2MG	FR	1.266	120
49	SIMETICONA	FR	929	150
50	DEXAMETASONA 4MG	CPR	3.610	00
51	DEXAMETASONA	FR	745	00
52	DIPIRONA 500MG GTS	FR	2.500	600
53	DIPIRONA 500MG	CRP	22.760	300
54	ENALAPRIL 5MG	CPR	5.180	00
55	ENALAPRIL 10MG	CPR	56.990	500
56	ENALAPRIL 20MG	CPR	73.320	00
57	ESPIRONOLACTONA 25MG	CRP	6.090	540

58	FLUCONAZOL 150MG	CRP	9.940	100
60	GLIBENCLAMIDA 5MG	CRP	205.220	14.400
61	HODROX DE ALUMINIO	FR	657	00
62	HIDROX DE ALUMINIO+ MAGNESIO	FR	349	500
63	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CRP	323.700	7.100
64	IBUPROFENO 300MG	CPR	11.040	00
65	IBUPROFENO 600MG	CPR	13.550	00
66	IBUPROFENO GTS	FR	1.645	00
67	ITRACONAZOL	CPR	1.093	00
68	IVERMECTINA	CPR	903	288
69	LACTULOSE	FR	250	64
70	LOSARTANA POTASSIO 50MG	CRP	606.695	25.000
71	LOSARTANA POTASSIO 100MG	CPR	2.385	00
72	LORATADINA 10MG	CRP	5.178	540
73	LORATADINA SUSP	FR	609	120
74	MEBENDAZOL SUSP	FR	415	00
75	MEBENDAZOL 10MG	CRP	739	00
76	MICONAZOL CV	BNG	593	35
77	MICONAZOL CREME	BNG	465	00
78	METRONIDAZOL CV	BNG	591	50
79	METRONIDAZOL + NISTATINA CV	BNG	819	50
80	METILDOPA 500MG	CPR	6.740	300
81	METILDOPA 250MG	CPR	7.390	340
82	METRONIDAZOL SUSP	FR	217	09
83	METRONIDAZOL 250MG	CPR	10.496	00
84	METRONIDAZOL 400MG	CPR	2.882	00
85	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML	FR	66	00
86	METOCLOPRAMIDA 10MG	CRP	620	120
87	METFORMINA 500MG	CPR	123.480	3060
88	METFORMINA 850MG	CPR	390.450	13.000
89	NEOMICINA + BACITROMICINA	BNG	2.073	00
90	NIMESULIDA GTS	FR	880	05

91	NIMESULIDA 100MG	CRP	20.986	00
92	NISTATINA CV	BNG	553	00
93	NISTATINA SUSP	FR	113	06
94	NIFEDIPINO 10MG	CPR	6.210	60
96	NIFEDIPINO 20MG	CPR	6.0101	1.500
97	NITROFURANPOINA	CPR	1.219	00
98	OMEPRAZOL 20MG	CRP	18.596	00
99	PARACETAMOL 500MG	CRP	13.550	780
100	PARACETAMOL 750MG	CRP	14.330	430
101	PARACETAMOL GTS	FR	10.027	200
102	PASTA D'ÁGUA	BNG	110	04
103	PROMETAZINA 25MG	CRP	2.920	320
104	PREDNIZONA 5MG	CRP	4.020	700
105	PREDNISONA 20MG	CRP	5.730	200
106	PROPANOLOL 40MG	CRP	29.360	830
107	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	PÓ	405	80
108	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 80MG	FR	514	618
109	SULFAMETAZOL TRIMETOPRIMA 400MG 80MG	CRP	4.220	00
110	SECNIDAZOL 1000MG	CRP	3.719	414
111	SINVASTANTINA 20mg	CPR	51.570	4.780
112	SINVASTANTINA 40MG	CRP	57.670	1.200
113	SULFATO DE SABULTAMOL 100MG	FR	118	00
114	SULFATO FERROSO GTS	FR	328	00
115	SULFATO FERROSO 40MG	CPR	38.355	00
116	SULFATO FERROSO SUSP	FR	130	127



PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO BERNARDO
POR VOCÊ, TRABALHANDO SEMPRE MAIS

SEMUS
Secretaria Municipal de
SAÚDE