



PREFEITURA DE
**CORUMBÁ
DE GOIÁS**
UMA CIDADE DE TODOS!
GESTÃO 2025-2028



**RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEL NO MUNICÍPIO
PELA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
31/03/2026.**

DESCRIÇÃO	FORMA FARMACEUTICA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL
1 - ANTI-INFECCIOSOS GERAIS PARA USO SISTÊMICO		
AMOXICILINA 500 MG	CÁPSULA	SIM
AMOXICILINA + CLAVULONATO 500+125 MG	COMPRIMIDO	SIM
AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	SIM
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	SIM
CEFALEXINA 250 MG/5ML 60 ML	SUSPENSÃO	SIM
CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO	NÃO
CEFTRIAXONA 1 G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM
CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	SIM
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG	CÁPSULA	SIM
FLUCONAZOL 150 MG	CÁPSULA	SIM
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG	COMPRIMIDO	SIM
2 - ANTIPARASITÁRIOS/ANTIFÚNGICO		
ALBENDAZOL 40 MG/ML 10ML	SUSPENSÃO	SIM
IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	SIM
NISTATINA 25.000 UI 60 G	CREME	SIM
3 - ANTITROMBÓTICOS/SISTEMA CIRCULATÓRIOS		
VARFARINA 5 MG	COMPRIMIDO	SIM
4 - CONTRACEPTIVOS/HORMÔNIOS		
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	SIM
ENANTATO DE NORETISTERONA+ESTRADIOL 50+5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM



PREFEITURA DE
**CORUMBÁ
DE GOIÁS**
UMA CIDADE DE TODOS!
GESTÃO 2025-2028



LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15+0,03MG	COMPRIMIDO	SIM
LEVONORGESTREL 0,75 MG	COMPRIMIDO	SIM
NORETISTERONA 0,35MG	COMPRIMIDO	SIM
5 - DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO/GASTROINTESTINAIS		
BROMOPRIDA 10 MG/2ML 2 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG + 250 MG	COMPRIMIDO	SIM
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500 MG/ML 5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML 2 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM
OMEPRAZOL 20 MG	CÁPSULA	NÃO
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,5 G	SACHÊ	SIM
SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO 15 ML	FRASCO	NÃO
6 - DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO		
ACEBROFILINA 25 MG/5ML 120 ML INFANTIL	XAROPE	SIM
BROMETO DE IPATRÓPIO 0,250 MG/ML 20 ML	SOLUÇÃO	SIM
GUACO 0,5 A 5 MG DE CUMARINA	XAROPE	SIM
LORATADINA 10 MG	COMPRIMIDO	SIM
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML	XAROPE	SIM
PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	SIM
PROMETAZINA 25 MG/ML INJETÁVEL 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM
SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY	SUSPENSÃO AEROSSOL	SIM
7 - DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL		
ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	CÁPSULA	SIM
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML 100 ML	SUSPENSÃO	SIM
CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	SIM
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMPRIMIDO	SIM
CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO	SIM
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML	SOLUÇÃO	SIM
DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM
DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	SIM
FENITOÍNA 100 MG	COMPRIMIDO	NÃO



PREFEITURA DE
**CORUMBÁ
DE GOIÁS**
UMA CIDADE DE TODOS!
GESTÃO 2025-2028



FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO	SIM
FENOBARBITAL 40 MG/ML 20 ML	SOLUÇÃO	SIM
FLUOXETINA 20 MG	CÁPSULA	SIM
NICOTINA 2 MG	GOMA	SIM
NICOTINA LIBERAÇÃO DE 7 MG	ADESIVO	SIM
NICOTINA LIBERAÇÃO DE 14 MG	ADESIVO	SIM
NICOTINA LIBERAÇÃO DE 21 MG	ADESIVO	SIM
8 - DOENÇAS DO SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO		
ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML + 3MG/ML 1 ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	SIM
ALOPURINOL 100 MG	COMPRIMIDO	SIM
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM
FOSFATO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML	SOLUÇÃO	SIM
IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO	SIM
IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML	SUSPENSÃO	SIM
NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	SIM
PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	NÃO
PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	SIM
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	NÃO
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM
9 - DOENÇAS DE PELE		
ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G 10G	CREME	SIM
ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO	SIM
ACICLOVIR 50 MG/G 10 G	CREME	SIM
DEXAMETASONA 4 MG	COMPRIMIDO	SIM
SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30 G	CREME	SIM
SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 15 G	POMADA	SIM
10 - DOR - ANALGÉSICOS		
DIPIRONA 500 MG	COMPRIMIDO	SIM
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS 20 ML	SOLUÇÃO	SIM
PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML	SOLUÇÃO	SIM



PREFEITURA DE
**CORUMBÁ
DE GOIÁS**
UMA CIDADE DE TODOS!
GESTÃO 2025-2028



PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	SIM
11 - DIABETES		
CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDO	SIM
CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO	SIM
GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO	SIM
INSULINA NPH 100 UI/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	SIM
INSULINA REGULAR 100 UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM
12 - DISLIPIDEMIA		
SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	SIM
SINVASTATINA 40 MG	COMPRIMIDO	NÃO
15 - HIPERTENSÃO/SISTEMA CARDIOVASCULAR		
ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	SIM
CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	SIM
CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	SIM
CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	SIM
CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	SIM
DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	SIM
FUROSEMIDA 20 MG 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM
FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	SIM
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO	SIM
MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO	SIM
MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	COMPRIMIDO	SIM
METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	SIM
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG	COMPRIMIDO	SIM
16 - HIPODITIREOIDISMO		
LEVOTIROXINA 100 MCG	COMPRIMIDO	SIM
19 - VITAMINA/ANEMIA		
ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO	SIM
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM



PREFEITURA DE
**CORUMBÁ
DE GOIÁS**
UMA CIDADE DE TODOS!
GESTÃO 2025-2028



CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	SIM
SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO	SIM