



**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
REMUNE**

	MEDICAMENTO
01	AAS 100 MG
02	AMBROXOL 30MG/ML AD
03	AMIODARONA 200 MG
04	AMITRIPTILINA 25 MG
05	ATENOLOL 25MG
06	ATENOLOL 50 MG
07	BUSCOPAN SIMPLES I.V
08	CARBAMAZEPINA 200 MG
09	DRAMIM B6 I.V
10	DEXAMETAZONA 4MG/ML I.V
11	DIPIRONA 500MG/ML IV
12	DIPIRONA COMP 500 MG
13	ESPIROLACTONA 25 MG
14	FITA DE GLICEMIA ACCUCHEK
15	FLUOXETINA 20 MG
16	FUROSEMIDA COMP
17	IBUPROFENO GTS
18	INSULINA LANTUS
19	INVERMECTINA 6MG
20	LORATADINA COMP
21	LOSARTANA 50 MG
22	METFORMINA 850 MG
23	METILDOPA 500 MG
24	NIFEDIPINA 20 MG
25	NOREPINEFRINA 2MG/ML I.V
26	OMEPRAZOL 20 MG
27	PARACETAMOL 500 MG
28	PARACETAMOL GTS
29	RISPERIDONA 2MG
30	TRANSAMIN 50MG/ML I.V
31	VITAMINA C



ESTADO DE GOIAS
Prefeitura Municipal de
NOVA AMÉRICA

	MEDICAMENTO
01	ALONDIPINO 5MG
02	AMINOFILINA 100 MG
03	APRESOLINA 25 MG
04	BENEUM 300MG
05	BACINA POMADA
06	BROMOPRIDA 10 MG
07	BROMOPRIDA 4MG/ML
08	CAPTOPRIL 25 MG
09	CARVEDILOL 6,25 MG
10	COMPLEXO B
11	DEXAMETAZONA CREME
12	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (BETA TRINTA)
13	ENALAPRIL 10MG
14	ENALAPRIL 20 MG
15	GLIBENCLAMIDA 5 MG
16	HIDROCLORATIAZIDA 25 MG
17	IBUPROFENO 600 MG
18	ISORCODIL SUBLINGUAL 5MG
19	LEVOTIROXINA 25 MG
20	LEVOTIROXINA 50 MG
21	NIFEDIPINO 10 MG
22	PROMETAZINA 25 MG
23	PROPRANOLOL 40MG
24	SINVASTATINA 20 MG
25	SINVASTATINA 40 MG
26	SORO ORAL 28,5 G

