



MUNICÍPIO DE VISCONDE DO RIO BRANCO
ESTADO DE MINAS GERAIS

Visconde do Rio Branco, 11 de agosto de 2025.

OFÍCIO GAB/PREF Nº 173/2025
Exmo. Sr. Marinho José de Almeida Neto
Presidente da Câmara

Senhor Presidente,

Com nossos cordiais cumprimentos, vimos por meio deste, em atenção ao **Requerimento 105/2025**, originário do plenário do Legislativo Municipal Rio-branquense, de autoria da **Vereadora Maria Izabel Martins Crovato**, solicita informações **sobre a lista de medicamentos fornecidos pelo Município**.

Em atenção ao Requerimento, vimos informar que segue, em anexo, a relação atualizada dos medicamentos fornecidos pela Farmácia Municipal do Município de Visconde do Rio Branco – MG.

Os documentos contemplam a lista completa dos medicamentos atualmente disponibilizados, abrangendo tanto aqueles de responsabilidade municipal quanto os de responsabilidade estadual, com a indicação das respectivas apresentações e dosagens, em conformidade com as diretrizes vigentes da Assistência Farmacêutica.

Sem mais para o momento, renovamos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,



Luís Fabio Antonucci Filho

Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE VISCONDE DO RIO BRANCO-MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS FORNECIDOS NA
FARMÁCIA MUNICIPAL

01	AMOXILINA + CLAV 500 + 125mg. CP
02	AMOXILINA + CLAV 250/5ml
03	AMOXILINA 250/5ml SUSP
04	AMOXILINA 500MG
05	AZITROMICINA 500mg
06	AZITROMICINA 200mg/5ml susp(600mg)
07	BENZILPENICILINA 1.200.000
08	CEFALEXINA 500MG
09	CEFALEXINA 250mg/5ml (Suspensão Oral)
10	CIPROFLOXACINO 500MG
11	METRONIDAZOL 250MG
12	METRONIDAZOL CREME
13	METRONIDAZOL 20mg/ml (Loção)
14	NEOMICINA + Bacitracina
15	NITROFORUNTOINA 100MG
16	SULFA +TRIM 400mg+80mg
17	SULFA +TRIM 200 mg/5mL + 40 mg/5mL susp



PREFEITURA MUNICIPAL DE VISCONDE DO RIO BRANCO-MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E NÃO BÁSICOS FORNECIDOS NA
FARMÁCIA MUNICIPAL

01	AAS 100 mg
02	ACEBROFILINA 50 mg/5ml (ADULTO)
03	ACEBROFILINA 5MG/ML (INFANTIL)
04	ACICLOVIR 200 mg
05	ACICLOVIR CREME 50 mg
06	ÁCIDO FOLICO 5 mg
07	ALBENDAZOL 40 mg/ml
08	ALBENDAZOL 400 mg
09	ALENDRONATO SODIO 70mg
10	ALOPURINOL 100 mg
11	ALOPURINOL 300 mg
12	AMINOFILINA 100 mg
13	AMIODARONA 200 mg
14	ANLODIPINO 5 mg
15	ATENOLOL 50 mg
16	BECLOMETASONA 200mcg
17	BECLOMETASONA 250mcg
18	BECLOMETASONA 50mcg
19	CAPTOPRIL 25 mg
20	CARBIDOPA+LEVODOPA 25/250 mg
21	CARBONATO DE CALCIO 1250 (500 mg)
22	CARBONATO DE CALCIO 1250+vitamina D
23	CARVEDILOL 12,5 mg
24	CARVEDILOL 3,125 mg
25	CETOCONAZOL 200 mg
26	CETOCONAZOL CREME
27	CILOSTAZOL 50 mg
28	COMPLEXO B
29	DEXAMETASONA 1mg (CREME 10mg)
30	DEXAMETASONA CP 4mg
31	DEXCLORFENIRAMINA 2 mg
32	DEXCLORFENIRAMINA 2 mg/5ml
33	DICLOFENACO DE SÓDIO 50mg
34	DIGOXINA 0,25 mg
35	DILTIAZEM 60 mg
36	DIOSMINA+HISPERIDINA 450+50 mg
37	DIPIRONA 500 mg comprimido

38	DIPIRONA GOTAS
39	DOMPERIDONA 10 mg
40	ENALAPRIL 10 mg
41	ENALAPRIL 20 mg
42	ESPIRONOLACTONA 25 mg
43	FINASTERIDA 5 mg
44	FLUCONAZOL 150 mg
45	FUROSEMIDA 40 mg
46	GLIBENCLAMIDA 5 mg
47	GLICLAZIDA 30 mg
48	GLIMEPIRIDA 2 mg
19	HIDRALAZINA 50 mg
50	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg
51	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO
52	HIOSCINA + DIPIRONA — BUSCOPAM COMPOSTO) (GOTAS)
53	IBUPROFENO 100mg/ml - GOTAS
54	IBUPROFENO 50mg/ml - GOTAS
55	IBUPROFENO 600 mg
56	ISOSSORBIDA 05 mg
57	ISOSSORBIDA 10 mg
58	ISOSSORBIDA 40 mg
59	ITRACONAZOL 100 mg
60	IVERMECTINA 6 mg
61	LACTULOSE 667 mg/ml
62	LEVODOPA+CLOR. DE BENS. 200/50 mg
63	LEVOTIROXINA 100 mg
64	LEVOTIROXINA 25mg
65	LEVOTIROXINA 50 mg
66	LORATADINA 10 mg
67	LORATADINA 1mg/ml
68	LOSARTANA POTÁSSICA 50 mg
69	MEBENDAZOL 100 mg
70	MEBENDAZOL 100 mg/5 ml susp
71	METFORMINA 500 mg
72	METFORMINA 850 mg
73	METILDOPA 250 mg
74	METOCLOPRAMIDA 10 mg
75	METOCLOPRAMIDA 4mg/ml
76	METOPROLOL 50 mg
77	MICONAZOL 20 mg/ml (LOÇÃO)
78	MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO
79	MICONAZOL CREME VAGINAL
80	NIFEDIPINA 20 mg
81	NIMESULIDA 100 mg

83	NISTATINA CREME
84	NISTATINA ORAL
86	OMEPRAZOL 20 mg
87	ONDANSETRONA 4 mg (VONAU)
88	PARACETAMOL 200 mg/ml
89	PARACETAMOL 500 mg
90	PERMETRINA LOÇÃO
91	PREDNISOLONA 1 mg/ ml
92	PREDNISOLONA 3 mg/ ml
93	PREDNISONA 05 mg
94	PREDNISONA 20 mg
95	PROMETAZINA 25 mg
96	PROPRANOLOL 40 mg
97	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL
98	SALBUTAMOL 120 MCG AEROSOL
99	SIMETICONA GOTAS
100	SINVASTATINA 10 mg
101	SINVASTATINA 20 mg
102	SINVASTATINA 40 mg
103	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL GOTAS
104	SOLUÇÃO NASAL SPRAY
105	SULFATO FERROSO (GOTAS)
106	SULFATO FERROSO 40 mg
107	SUSTRATE 10 mg
108	TIAMINA 300 mg
109	TIMOLOL 5%
110	VARFARINA 5 mg
111	VERAPAMIL 80 mg



PREFEITURA MUNICIPAL DE VISCONDE DO RIO BRANCO-MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS (CONTROLADOS) FORNECIDOS NA
FARMÁCIA MUNICIPAL

01	Alprazolam 1mg
02	Ácido valproico 250mg (Depakene)
03	Ácido valproico 500mg (Depakene)
04	Amitriptilina 25mg
05	Biperideno 2mg
06	Bromazepam 3mg
07	Carbamazepina 20mg/ml
08	Carbamazepina 200mg
09	Carbonato de Litio
10	Citalopram 20mg
11	Clomipramina 10mg
12	Clomipramina 25mg
13	Clonazepam 2mg
14	Clonazepam 0,5mg
15	Clonazepam gotas
16	Clorpromazina 25 mg
17	Clorpromazina 100mg
18	Clorpromazina 40mg/ml
17	Diazepam 10mg
20	Fenitoina 100mg
21	Fenobarbital 40mg/ml
22	Fenobarbital 100mg
23	Fluoxetina 20mg
24	Haloperidol 1mg
25	Haloperidol 5mg
26	Haloperidol susp 2mg/ml
27	Imipramina 25mg
28	Levomepromazina 40mg/ml
29	Levomepromazina 100mg
30	Levomepromazina 25mg
31	Nitrazepam 5mg
32	Nortriptilina 10mg
33	Nortriptilina 25mg
34	Nortriptilina 50mg
35	Paroxetina 20mg
36	Periciazina 1%

37	Periciazina 4%
37	Ritalina 10mg
38	Sertralina 50mg
40	Tioridazina 50mg
41	Valproato sódio 250mg/ml
43	Venlafaxina 75mg