



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA LUCAS LOPES**

**Data:17/05/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP
ANLODIPINO 5 MGCOMP
ANLODIPINO BESILATO 10MG
CARVEDILOL 25MG
CARVEDILOL 3,125MG
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG
DIGOXINA 0,25 MG
DIPIRONA SODICA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 850MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG
MICONAZOL 20MG/G
OMEPRAZOL 20MG
PARACETAMOL 500MG
POLIVITAMINAS E SAIS MINERAIS
PREDNISONA 20MG
SINVASTATINA 20MG COMP
SINVASTATINA 40MG COMP
SULFADIAZIDA DE PRATA 1%
SULFATO FERROSO 40MG COMP





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS BARRACAS**

**Data:07/04/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS BARRACAS**

**Data:03/08/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS BARRACAS**

**Data:16/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS BARRACAS**

**Data:06/01/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS BARRACAS**

**Data:07/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCTRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS BARRACAS**

**Data:14/06/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS BARRACAS**

**Data:11/05/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS BARRACAS**

**Data:25/03/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS BARRACAS**

**Data:10/11/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS BARRACAS**

**Data:14/10/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA BOA VISTA**

**Data:20/04/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ANLÓDIPINO 5MG
ATENÓLÓL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIÓL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LEVODOPA ASSOCIADO A CARBIDOPA 200MG + 50MG, COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZÓL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMÓL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCTRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA BOA VISTA**

**Data:13/08/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA BOA VISTA**

**Data:15/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA BOA VISTA**

**Data:15/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA BOA VISTA**

**Data:17/05/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA BOA VISTA**

**Data:11/11/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA BOA VISTA**

**Data:14/10/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA**

**Data:19/04/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ANLÓDIPINO 5MG
ATENÓLÓL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIÓL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LEVODOPA ASSOCIADO A CARBIDOPA 200MG + 50MG, COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMÓL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCTRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA**

**Data:03/08/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LEVODOPA ASSOCIADO A CARBIDOPA 200MG + 50MG, COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA**

**Data:29/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LEVODOPA ASSOCIADO A CARBIDOPA 200MG + 50MG, COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA**

**Data:17/02/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDIOL 25MG
CARVEDIOL 3,125MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100ML + COPO DOSADOR
DEXAMETASONA 0,1 MG/G (1%) CREME DERMATOLÓGICO COM 10G
DEXCLORFENIRAMINA MELATO 0,4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120ML + COPO
DICLOFENACO SÓDICO 50MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LEVODOPA ASSOCIADO A CARBIDOPA 200MG + 50MG, COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA**

**Data:19/01/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALEBDRONATO DE SÓDIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDIOL 25MG
CARVEDIOL 3,125MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100ML + COPO DOSADOR
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2MG/G (2%) GEL COM 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG
COLAGENASE 0,6 UI/G. CREME DERMATOLÓGICO COM 30G
DEXAMETASONA 0,1 MG/G (1%) CREME DERMATOLÓGICO COM 10G
DEXCLORFENIRAMINA MELATO 0,4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120ML + COPO
DICLOFENACO SÓDICO 50MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LEVODOPA ASSOCIADO A CARBIDOPA 200MG + 50MG, COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
PREDNISONA 5MG
SAIS PARA REIDRATAÇÃO, PÓ
SIMETICONA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%), CREME COM 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA**

**Data:26/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ANLÓDIPINO 5MG
ATENÓLÓL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIÓL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LEVODOPA ASSOCIADO A CARBIDOPA 200MG + 50MG, COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZÓL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISONAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMÓL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCTRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA**

**Data:22/06/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ANLÓDIPINO 5MG
ATENÓLÓL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIÓL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
HIDROCLÓROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LEVÓDOPA ASSOCIADO A CARBIDOPA 200MG + 50MG, COMPRIMIDO
LEVÓTIROXINA SÓDICA 50MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZÓL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMÓL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCITRATO DE METÓPROLÓL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA**

**Data:18/05/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ANLÓDIPINO 5MG
ATENÓLÓL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIÓL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LEVODOPA ASSOCIADO A CARBIDOPA 200MG + 50MG, COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZÓL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISONAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMÓL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCTRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA**

**Data:25/03/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDIOL 25MG
CARVEDIOL 3,125MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100ML + COPO DOSADOR
DEXAMETASONA 0,1 MG/G (1%) CREME DERMATOLÓGICO COM 10G
DEXCLORFENIRAMINA MELATO 0,4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120ML + COPO
DICLOFENACO SÓDICO 50MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LEVODOPA ASSOCIADO A CARBIDOPA 200MG + 50MG, COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCTRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA**

**Data:03/11/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ANLÓDIPINO 5MG
ATENÓLÓL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIÓL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LEVODOPA ASSOCIADO A CARBIDOPA 200MG + 50MG, COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZÓL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMÓL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCTRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO**

**Data:23/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
AEBROFILINA 10 MG/ML
AMOXILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO
AMOXILINA 500MG COMP
CAPTOPRIL 25MG
ENALAPRIL 10MG COMP
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG COMP
LOSARTANA 50MG COMP
METFORMINA 850MG COMP
MICONAZOL NITRATO 20MG
PARACETAMOL 750 MG COMP
SINVASTATINA 20 MG COMP



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO**

**Data:17/02/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 50MG
DEXABETASONA 0,01 G/ML
DEXCORFENIRAMINA 2MG
ENALUNDRIL 10 MG
ESPIRONOLACTONA 25MG COMP
FUROSEMIDA 40MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IVERMECTINA 6MG
LIDOCAINA GEL
LUNDOTIROXINA SODICA 50MG
METFORMINA 500MG
NIMESULIDA 100MG
OMEPRAZOL 20MG COMP
PARACETAMOL 500MG COMP
PREDNISONA 5 MG
SAIS REIDRATADOS PO ENVELOPE
SECNIDAZOL 1000 MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO**

**Data:04/01/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP
GLIENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 850 MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO**

**Data:09/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP
ANLODIPINO BESILATO 10MG COMP
ANLODIPINO BESILATO 5MG
CARBOCSTEINA 40MG XAROPE
CARVEDILIO 12,5MG COMP
CETOCONAZOL 200MG COMP
CLORETO DE SODIO 9MG/ML 9% SOLUÇÃO
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG COMP
DIGOXINA 0,25 MG
DIPIRONA SODICA 500MG COMP
ENALAPRIL 10MG
FLUCONAZOL 150 MG
LASARTANA 50MG
METFORMINA 850MG
METILDOPA 250 MG
MICONAZOL 20MG/G2% CREME
OMEPRAZOL 20MG COMP
PARACETAMOL 500MG COMP
PROPANALOL 40MG
SINVASTATINA 20MG COMP
SINVASTATINA 40MG COMP
SULFADIAZIDA DE PRATA 10MG/G CREME
SULFATO FERROSO CONCENTRAÇÃO 40MG COMP



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO**

**Data:15/06/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
AZITROMICINA PÓ P/ SUSPENSÃO
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 25MG COMP
CARVEDIOL 6,25MG
CETOCONAZOL 200 MG
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG COMP
DIPIRONA SODICA 500 MG
ENALAPRIL 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 240 ML
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
LOSARTANA POTASSICA 50MG
METFORMINA 850MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL
OMEPRAZOL 20MG
PARACETAMOL 500 MG
PARACETAMOL 500MG
PROPANALOL 40MG
SINVASTATINA 40MG
SINVASTINA 20 MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG /G 1%
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME
SULFATO FERROSO 40 MG
SULFATO FERROSO 40MG





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO**

**Data:15/03/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO
ANLODIPINO 10MG
CEFALEXINA 500MG COMP
DIPIRONA SODICA 500MG COMP
ENALUNDRIL 10 MG
FUROSEMIDA 40MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
LOSARTANA 50MG
METRONIDAZOL 100 MG/GGEL VAGINAL
MICONAZOL CREME VAGINAL
PARACETAMOL 500MG
SINVASTATINA 20MG COMP
SINVASTATINA 40MG COMP



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

## CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO

**Data:14/10/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
CAPTOPRIL 25MG
CARVEDILOL 6,25MG
HIDROCLORODIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG
IDUPROFENO 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 850MG
METRONIDAZOL 250 MG COMP
NEOMICINA POMADA
PROPONALOL 40MG COMP
SULFATO FERROSO 40 MG COMP



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA LUCAS LOPES**

**Data:15/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METFORMINA 850 MG
PERMITRINA 10MG/ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA LUCAS LOPES**

**Data:28/04/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP
AMBROXOL 30MG
AMOXILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO BESILATO 5MG
ATENOLOL 100MG
AZITROMICINA 500MG
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA
CARBOCISTEINA 20MG
CETOPROFENO 100MG
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG
DEXAMETASONA 1MG CREME
DEXAMETOSONA CREME
DIPIRONA SODICA 500MG
FLUCONAZOL 150MG
FLUCONAZOL 150MG
FURESEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCORTISONA 500MG
IBUPROFENO 50MG
IVERMECTINA 6MG COMP
LOSARTANA 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METRONIDAZOL 100MG
METRONIDAZOL 100MG
METRONIDAZOL 250MG
METRONIDAZOL 250MG
MICONAZOL CREME
MICONAZOL CREME





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

OMEPRAZOL 20MG COMP
PARACETAMOL 500MG
PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
PROPANALOL 25MG
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADO FERROSO CONCENTRAÇÃO 40MG COMP.
SULFATO FERROSO CONCENTRAÇÃO



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA LUCAS LOPES**

**Data:16/02/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP
ACIDO FOLICO 5MG COMP
ALBENDAZOL 400MG COMP
AMOXILINA 500MG
ANLODIPINO 10 MGCOMP
ATENOLOL 100 MG
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA
CEFALEXINA 250MG
CLORETO DE SODIO 0,9%
DIPIRONA SODICA 500MG/ML
ENALAPRIL 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
ESPIRONOLACTONA 25MG COMP
FUROSEMIDA 40MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
LIDOCAINA GEL
LORATADINA 10MG
METFORMINA 500MG
METFORMINA 850G
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA VAGINAL
OMEPRAZOL 20MG
PARACETAMOL 200MG GOTAS
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 500MG COMP
PÓ ENVELOPE
PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
SAIS MINERAIS
SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ ENVELOPE
SECNIDAZOL 1000MG
SULFADIAZIDA DE PRATA 1%





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA LUCAS LOPES**

**Data:13/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO
IBUPROFENO 600MG COMP
LOSARTANA POTASSICA 50MG
METFORMINA 850MG
OMEPRAZOL 20MG
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA LUCAS LOPES**

**Data:09/06/2024**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
CEFALEXINA 500MG
DIPIRONA SODICA
ESPIRONOLACTONA 25MG
GLIBENCLAMIDA 50MG COMP
SINVASTATINA 20MG COMP
SINVASTATINA 40MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE ETFORMINA 850MG
PROPONALOL 40MG
PERITRINA CONCENTRAÇÃO 50MG LOÇÃO
SULFATO FERROSO CONCENTRAÇÃO 40 MG COMP







**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA LUCAS LOPES**

**Data:22/10/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ANLÓDIPINO 10MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 300 MG COMP
LOSARTANA 50 MG
METFORMINA 850MG
OMEPRAZOL 20MG COMP
PARACETAMOL 750MG
SULFATO FERROSO 25MG /ML SOLUÇÃO ORAL
DIPIRONA SÓDICA 50MG COMP
DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO
ESTRIOL 1MG /G CREME VAGINAL
GLICLAZIDA 30MG
IBUPROFENO 50 MG/ML
NEOMICINA POMADA
OLEO MINERAL
PARACETAMOL 200/ML
PARACETAMOL 750 MG COMP.
SUFATO FERROSO 40MG COMP
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML
CAPTÓPRIL 25MG
ANLÓDIPINO 5MG
CAVERDILÓL 25MG COMP
DICLOFENACO, SAL POTÁSSICO 50MG
DIPIRONA SÓDICA
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLÓTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG
PERMITRINA 50MG/ML
SINVASTATINA 40MG
DEXAMETASONA CREME A 0,1%
DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

CAVERDILOL 12,5 MG COMP
-------------------------

CAVERDILOL 6,25 MG COMP
-------------------------



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA CARMELITA CABRAL**

**Data:13/08/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO
ANLODIPINO BESILATO 10 MG COMP
CARBOCISTEINA 50MG/ML XAROPE
CEFALEXINA 50 MG/ML PÓ SUSPENSÃO ORAL
CEFALEXINA 500 MG COMP
CIPROFLOXACINO 500MG COMP
DEXAMETOSONA CONCENTRAÇÃO CREME
DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS
ENALAPRIL 10MG COMP
GLIBENCLAMIDA 5MG COMP
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP
IBUPROFENO 300MG COMP
IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL
LORATADINA 10MG
LOSARTANA 50 MG COMP
OMEPRAZOL 20 MG COMP
PREDSISONA 20MG COMP
SINVASTATINA 20 MG COMP
SINVASTATINA 40 MG COMP
SULFAMETOXAZOL +TRI ETOPRIMA CONCENTRAÇÃO 400MG+80MG COMPRIMIDO



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA CARMELITA CABRAL**

**Data:13/04/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICICO 100 MG
AMBROXOL 15MG
AMOXILINA +CLAV.POTAS 250MG /75ML
ANLODIPINO BESILATO 10MG
CEFALEXINA 500 MG COMP
CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML
CLARIDRATO DE PROPRANANOL 40 MG COMP
DEXABETASONA CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO CREME
DIPIRONA SODICA 500MG
ENALUNDRIL 10MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP
METFORMINA 500MG COMP
METFORMINA 850 MG COMP
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL
METRONIDAZOL 250MG COMP
OMEPRAZOL 20MG COMP
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 40 MG COMP



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO**

**Data:11/08/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO
AMOXILINA 500MG COMP
ANLODIPINO BESILATO 10 MG COMP
CAPTOPRIL 25MG COMP
CARBOCISTEINA 20MG/ML XAROPE
CARVEDILOL 25MG COMP
CARVEDILOL 6,25MG COMP
CEFALEXINA 500MG
ENALAPRIL 10MG COMP
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG
IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL
LARATADINA 10MG COMP.
LOSARTANA 50MG COMP
METFORMINA 850MG COMP
METRONODAZOL 250 MG COMP
MICONAZOL 20MG/G 2% CREME
NISTAINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL
NISTATINA NITRATO 20MG/G 2% CREME VAGINAL
PERMITRINA 50 MG/ML LOÇÃO FRASCO
SINVASTATINA 20MG COMP
SINVASTATINA 40 MG COMP
SULFATO FERROSO CONCENTRAÇÃO 40MG COMP



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA CARMELITA CABRAL**

**Data:16/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ALBENDAZOL 400MG COMP
LOSARTANA 50 MG COMP
METFORMINA 850 MG COMP



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA CARMELITA CABRAL**

**Data:12/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA 5MG/ML
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP
ANLODIPINO BESILATO 5MG COMP
CARBOCISTEINA 20 MG/ML XAROPE
DIPIRONA SODICA 500MG COMP
ENALAPRIL 10MG COMP
FLUCONAZOL 150MG
FULFATO FERROSO 40MG COMP
GLIBENCLAMIDA 5MG COMP
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP
IBUPROFENO 600 MG COMP
LARATADINA 50 MG COMP
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 850 MG COMP
MICONAZOL NITRATO 20MG/G CREME
PARACETAMOL 500MG COMP
SINVASTATINA 20MG COMP



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA CARMELITA CABRAL**

**Data:16/06/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE INFANTIL
ACICLOVIR 200MG COMP
AMOXILINA +CLAV SUSPENÇÃO
AMOXILINA 500MG COMP
AMOXILINA CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO 50MG/ML
CARBOCISTEINA 20MG/ML SUSPENÇÃO
CARVEDILOL 25MG COMP
CARVEDILOL 12,5 MG COMP
CARVEDILOL 6,25 MG COMP
CETOCONAZOL 200MG COMP
DEXCLORFERIRAMINA MALEATO 2MG COP
DIPIRONA SODICA 500MG COMP
GLIBENCLAMIDA 5MG COMP
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS
IVERECTINA 6MG COMP
LASARTANA 50MG COMP
METFORMINA 850 MG COMP
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENÇÃO
OMEPRAZOL 20 MG COMP
PARACETAMOL 500MG COMP
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ
SINVASTATINA 20MG COMP
SINVASTATINA 20MGCOMP
SINVASTATINA 40 MG COMP
SULFATO FERROSO 25 MG COMP
SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA CARMELITA CABRAL**

**Data:19/10/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ANLODIPINO 10MG
CIPROFLIXINO 500MG COMP
DIPIRONA SODICA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/MLGOTAS
ENALAPRIL 10 MG COMP
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP
LOSARTANA POTASSICA 50MG
METFORMINA 850 MG COMP
OLEO MINERAL FRASCO
SINVASTATINA 40 MG COMP



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS**

**Data:19/02/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP
AMOXILINA 500MG
ACIDO FOLICO 5MG COMP
ALBENDAZOL 400MG COMP
AMBROXOL 30MG/ML ADULTO
AMOXILINA + CLAVU. POTAS .250MG/75ML
AMOXILINA SUSPENSÃO 50 MG/ML 150ML
ANLODIPINO 10 MGCOMP
ATENOLOL 50 MG
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA
CARBOCISTEINA 20MG/ML XAROPE
CARBOCISTEINA 50MG 100ML ADULTO
DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML
DEXCLORFENIRAMINA 2MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML C/ 10ML
IBUPROFENO 300MG
LORATADINA 10MG
OMEPRAZOL 20MG COMP
PARACETAMOL 200MG GOTAS
PARACETAMOL 500MG COMP
PARACETAMOL 750MG COMP
SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ ENVELOPE
SECNIDAZOL 1000MG
ANLODIPINO 10MG COMP
BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA SODICA
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG
LORATADINA 10MG
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA CR VAG 50GR





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORA DE JESUS**

**Data:13/08/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ALBENDAZOL 40MG
ANLODIPINO BESILATO 10MG
ATENOLOL 100MG
AZITROMICINA 10MG COMP
CAPTOPRIL 25MG
CARVEDILOL 25MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA SUEPENSÃO PÓ 50MG/ML
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML
DIPIRONA SÓDICA 500MG
GLICENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 5MG
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO
IBUPROFENO 600MG COMP
LORATADINA 1MG/ML XAROPE
LARATADINA 50MG COMP
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 250ML
AMOXILINA CONCENTRAÇÃO 500MG
CLORETO DE SÓDIO
DEXAMETASONA CONCENTRAÇÃO 1MG
SULFATO FERROSO CONCETRAÇÃO /COMPOSIÇÃO 40MG COMP





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS**

**Data:13/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
AMOXILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL
ANLÓDIPINO 5MG
CAPTÓPRIL 25MG
DEXAMETASONA 0,1MG/ML
DIPIRONA SÓDICA 500MG
ENALAPRIL 10MG
FUROSEMIDA 40MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600G
LORATADINA 10MG
LARATADINA 1MG/ML XAROPE
LASARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METFORMINA 850MG
MICONAZOL NITRATO 20MG
NEOMICINA POMADA
OMEPRAZOL 20MG COMP
PREDNISLONA 3MG/ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 40MG COMP
DEXAMETASONA EM CREME A 0,1%
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO
METRONIDAZOL 250 MG





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS**

**Data:15/01/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML C/10ML
METFORMINA 850MG COMP
LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS**

**Data:25/06/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILLSALICILICO 100MG
ANLODIPINO BESILATO 10MG
ANLODIPINO DESILATO 50MG
CAPTOPRIL CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO 25MG
CLORIDRATO DE ETFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
DEXABETAXONA CONCENTRAÇÃO 1MG
DIPIRONA SODICA 500MG
GLIBENCLAMIDA 50MG COMP
GLIBENCLAMIDA MG COMP
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML
IBUPROFENO 50MG /ML SUSPENSÃO ORAL
IVERMETINA 6MG LARATADINA 10MG
LOSATRTANA POTASSICA 50MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL
METRONIDAZOL 250ML COMP
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G
OMEPRAZOL 20 MG COMP
PARACETAMOL 750MG
SINVASTATINA 20MG COMP
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO CONCETRAÇÃO 40MG







**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS**

**Data:28/04/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO
AMBROXOL 15MG 5ML
AMBROXOL 30MG
AMBROXOL 30MG ADULTO
AMOXILINA 500MG
AMOXILINA 500MG
ANLODIPINO BESILATO 10MG
ANLODIPINO BESILATO 5MG
ANLODIPINO BESILATO 5MG COMPRIMIDO
AZITROMICINA 500MG, COMP
CAPTOPRIL CONCENTRAÇÃO / COMPOSIÇÃO 25MG
CAPTOPRIL CONCENTRAÇÃO 25MG
CARBICISTEINA 50MG 100 ML
CARVEDILOL CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO
CEFALEXINA CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO 500 MG
CEFALEXINA CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG COMP
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO 10MG
DEXAMETASONA ELIXIR 0,01G/ML
DEXAMETOSONA ELIXIR 0.01 G/ML
DIPIRONA SODICA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML C 10 ML
ENALUNDRIL 10MG
ENALUNDRIL 10MG
ENALUNDRIL 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
ESPIRONOLACTONA 25MG COMP
FLUCONAZOL 150MG
FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA





**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG
IBUPROFENO 600MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP
METFORMINA 500MG
METFORMINA 500MG COMP
METFORMINA 850 MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG, GEL VAGINAL
NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO
NITRATO DE MICONAZOL CONCENTRAÇÃO
NITRATO DE MICONAZOL CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO 20MG/G CREME VAGINAL
OMEPRAZOL 20MG
OMEPRAZOL 20MG COMP
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 500MG COMP
POLIVITAMINICO SUSPENSÃO
POLIVITAMINICO SUSPENSÃO
PREDNISOLONA FOSFATO DE SODIO 3MG
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG SOLUÇÃO ORAL
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 20MG COMP
SINVASTATINA 40MG
SINVASTATINA 40MG COMP
SULFATO FERROSO CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO 40MG COMP





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS**

**Data:08/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
AMOXILINA 500MG COMP
DIPIRONA SODICA COMP
ENALAPRIL 10MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP
LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP
METFORMINA 850 MG COMP
MICONAZOL NITRATO 20MG/G CREME VAGINAL
NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL
DEXABETASONA 0,1% CREME
CARVEDILOL 12,5 MG COMP



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS**

**Data:14/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA 5MG/ML
AMOXILINA CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO 50MG/ML
AZITROMICINA PÓ SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML
CARBICISTEINA 50MG/ML
CARBOCISTEINA 20MG /ML
CARVEDIOL CONCENTRAÇÃO 12,5MG COMP.
CARVEDIOL CONCETRAÇÃO 25MG COMP.
CEFALEXINA CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO 50MG/ML
CEFALEXINA CONCETRAÇÃO 50MG
CLORIDRATO DE METFORMINA CONCENTRAÇÃO 2850MG
DEXAMETASONA 1MG
DIPIORONA SÓDICA 500MG/ML
DIPIRONA SÓDICA 500MG /ML
FLUCONAL 150MG
GLIBENCLAMIDA 5MG COMP
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG /ML SUSPENSÃO
IBUPROFENO 600 MG
IVERMECTINA 6MG
LARATADINA 1MG XAROPE
LORATADINA 10MG
LORATADINA 10MG
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO
MICONAZOL NITRATO 20MG
OMEPRAZOL 20MG
PERMITRINA 10MG
PERMITRINA 50MG
PROPANALOL 40MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS**

**Data:26/03/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP
ACIDO FOLICO 5MG COMP
ALBENDAZOL 400 MG COMP
ALBENDAZOL 400MG COMP
ANLÓDIPINO 10MG COMP
ANLÓDIPINO 10MG COMP
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA
CARBICISTEINA 50MG 100ML ADULTO
CEFALEXINA SÓDICA 250MG 100ML
CETOCONAZOL 200MG COMP
CLORETO DE SÓDIO 0,9 GOTAS
DEXAMETOSONA ELIXIR 0,01G/ML 100ML
DAPIRONA 500MG COMP
ESPIRONOLOCTONA 100MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 600MG
LIDOCAINA 2GEL 30G
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP
METFORMINA 850 MG
MICONAZOL CREM VAG 80GR
OMEPRAZOL 20MG COMP
PARACETAMOL 200MG GOTAS
PARACETAMOL 750MG COMP
PERMITRINA 1% 60ML
POLIVITAMINAS DE SAIS MINERAIS
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO DE SOL. ORAL
SINVASTATINA 40MG COMP





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS**

**Data:12/11/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ANLÓDIPINO 10MG
CARBOCISTEINA 20MG/ML
CARVEDILOL 25G COMP
DEXAMETOSONA CONCENTRAÇÃO 1MG/G
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG
IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL
IBUPROFENO 600MG
LOSARTANA 50MG
METRONIDAZOL 250ML
PERMITRINA 50MG LOÇÃO
SULFATO FERROSO 40MG COMP





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS**

**Data:18/10/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ANALAPRIL 10MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
CAPTOPRIL 25MG
CARVEDILOL 25MG
HIDROCLORODIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG
IDUROFENO 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 850MG
NEOMICINA POMADA
ÓLEO MINERAL 100 ML FRASCO
OMEPRAZOL 20MG
PARACETAMOL 500MG
SINVASTATINA 20MG COMP
SULFADO FERROSO 40MG COMP
SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA400MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML
VITAMINA C GOTAS 20ML





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS**

**Data:11/03/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP
AMOXILINA SUSPENSÃO 50MG/ML 150 ML
CARBOCISTEINA 50MG /100ML
CLORETO DE SODIO 0,9% GOTAS
DIPIRONA 500MG/ML FRASCO
ENALUNDRIL 10MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
METFORMINA 500MG COMP
OMEPRAZOL 20MG COMP
PARACETAMOL 200G/GOTAS
PREDNISONA 20MG COMP
SECNIDAZOL 1000MG





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MILTON CALUMBI TOURINHO**

**Data:29/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
GLIBENCLAMIDA 5MG
METRONIDAZOL 100MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MILTON CALUMBI TOURINHO**

**Data:07/01/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
HIDROCLORITIAZIDA 25MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 850MG
NEOMICINA 10MG POMADA
OMEPRAZOL 200MG
PARACETAMOL 200MG GOTAS
PARACETAMOL 750MG COMP
KOLAGENGE +CLORANFENICOL0,6U + CLOFENICOL 0,1G/G





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MILTON CALUMBI TOURINHO**

**Data:07/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ALBENDAZOL 40MG /ML
AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
CAPTOPRIL 25 MG
DIPIRONA 500MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP
IBUPROFENO 50MG COMP
IBUPROFENO 600MG COMP
LORATADINA 50 MG COMP
METFORMINA 850MG
OMEPRAZOL 20MG
PARACETAMOL 500MG
SINVASTATINA 20MG
SULFATO FERROSO 40MG





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MILTON CALUMBI TOURINHO**

**Data:22/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ANLODIPINO 5MG
ATENONOL 50MG
CAPTOPRIL 25MG
CEFALEXINA 25MG COMP
DICLOFENACO POTASSICO 50 MG COMP
DIPIRONA SODICA 500MG
ENALAPRIL 10 MG
EVERMECTINA 6MG
GLIBENCLAMIDA 5MG COMP
HIDROCLOTIAZIDA 25MG
HIDROCORTISONA 5000MG/ML
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 300MG COMP
IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO
IBUPROFENO 600MG
LARATADINA 10MG COMP
LARATADINA 1MG/ML XAROPE
LEVOTIROXINA 50MG COMP
LOSARTANA 50 MG
METFORMINA 500 MG
METFORMINA 850MG
MICONAZOL NITRATO 20MG/G 2% CREME
NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL
OMEPRAZOL 20MG COMP
PERMITRINA 50 MG/ML 5% SOLUÇÃO
SINVASTATINA 20MG COMP
SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA CONCENTRAÇÃO 40MH/ML
SULFATO FERROSO 4MG COMP





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MILTON CALUMBI TOURINHO**

**Data:04/02/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
CEFALEXINA SODICA 250MG
NISTATINA CREME VAGINAL 50GR



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MILTON CALUMBI TOURINHO**

**Data:10/06/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
DEXABETASONA CREME
DIPIRONA 500MG /ML GOTAS
IBUPROFENO 300MG
LOSARTANA 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 850MG
PARACETAMOL 750MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ
SULFADIAZINA DE PRATA
SULFATO FERROSO 40MG COMP





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MILTON CALUMBI TOURINHO**

**Data:01/03/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP
ALODIPINO 10MG
CUNDTOPRIL 25MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
LOSARTANA 10MG
PARACETAMOL 500MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MILTON CALUMBI TOURINHO**

**Data:14/10/20221**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG
ALBENDAZOL 400MG
CARBOCISTEINA 50 MG/ML XAROPE
CARVEDIOL 25MG
CARVEDIOL 6,25 MG
DICLOFENACO SAL POTASSICO 50 MG
FLUCONAZOL 150 MG COMP.
GLICLAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML
IBUPROFENO 300M COMP
IVERMECTINA 6MG
LARATADINA 1MG/ML XAROPE
LASARTANA 50 MG
METFORMINA 500 MG
METFORMINA 850 MG
MICONAZOL 20MG/G 2%
OMEPRAZOL 20MG COMP
SINVASTATINA 20MG COMP
SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS TERRA DURA**

**Data:04/08/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS TERRA DURA**

**Data:17/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS TERRA DURA**

**Data:12/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

## CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS TERRA DURA

**Data: 14/06/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS TERRA DURA**

**Data:16/11/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS TERRA DURA**

**Data:21/10/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL
CARVEDIOL 6,25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICLAZIDA 60MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MELATO DE ENALAPRIL 20MG
MELATO DE ENALAPRIL 5MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BSNAGA 50G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50ML + DOSADOR
PARACETAMOL 200MG/ML. SOLUÇÃO ORLA, GOTEJADOR COM 20ML
SUCCITRATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CANTA GALO**

**Data:14/04/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CANTA GALO**

**Data:09/08/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

## CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CANTA GALO

**Data:15/02/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CANTA GALO**

**Data:11/01/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CANTA GALO**

**Data:27/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CANTA GALO**

**Data:25/06/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

## CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CANTA GALO

**Data:10/05/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL , FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML,XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML,XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CANTA GALO**

**Data:15/03/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CANTA GALO**

**Data:11/11/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CANTA GALO**

**Data:19/10/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CRUZ DO CONGO**

**Data:12/04/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CRUZ DO CONGO**

**Data:13/08/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CRUZ DO CONGO**

**Data:29/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CRUZ DO CONGO**

**Data:15/02/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL , FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML,XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CRUZ DO CONGO**

**Data:12/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 300MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CRUZ DO CONGO**

**Data:17/06/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL , FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML,SOLUÇÃO ORAL , FRASCO 240ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL ,CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 300MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML,XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO ,TUBO COM 15G
NITTRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML,XAROPE COM 100ML





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CRUZ DO CONGO**

**Data:18/03/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL , FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML,XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO ,TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML,XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS CRUZ DO CONGO**

**Data:20/10/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS PINTOR**

**Data:09/04/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 300MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS PINTOR**

**Data:12/08/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL , FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML,SOLUÇÃO ORAL , FRASCO 240ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL ,CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 300MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML,XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO ,TUBO COM 15G



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS PINTOR**

**Data:16/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL , FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML,SOLUÇÃO ORAL , FRASCO 240ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL ,CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 300MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML,XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO ,TUBO COM 15G
NITTRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS PINTOR**

**Data:17/02/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL , FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML,SOLUÇÃO ORAL , FRASCO 240ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL ,CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 300MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML,XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO ,TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML,XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS PINTOR**

**Data:08/01/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL , FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML,SOLUÇÃO ORAL , FRASCO 240ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL ,CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 300MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML,XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO ,TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML,XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS PINTOR**

**Data:12/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL , FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML,SOLUÇÃO ORAL , FRASCO 240ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL ,CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 300MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML,XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO ,TUBO COM 15G
NITTRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML,XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS PINTOR**

**Data:11/06/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL , FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML,SOLUÇÃO ORAL , FRASCO 240ML
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL ,CONTENDO 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML,XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO ,TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML,XAROPE COM 100ML





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS PINTOR**

**Data:05/05/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL , FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML,SOLUÇÃO ORAL , FRASCO 240ML
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL ,CONTENDO 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML,XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO ,TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%)CREME DERMATOLOGICO 28G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%)CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML,XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS PINTOR**

**Data:15/03/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS PINTOR**

**Data:11/11/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS QUEM DERA**

**Data:13/08/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS QUEM DERA**

**Data:09/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS QUEM DERA**

**Data:14/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
NITTRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS QUIXABA**

**Data:16/08/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME TUBO 10G
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUCAO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA+ DAPIRONA GOTAS 20ML
CAPTOPRIL 25MG
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDIOL 25MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORETO DE PROMETASINA 25MG
CLORETO DE SODIO NASAL 0,9%,30ML
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2MG/G (2%) GEL COM 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG
COLAGENASE0,6UI, CREME DERMATOLOGICO 30G



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

DEXAMETASONA 0,4MG/ML
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML
PARACETAMOL 500MG
PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG
PERMETRINA 10MG/G (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
POLIVITAMINICO, COMPLEXO, SUSPENSÃO ORAL 100ML+COPO DOSADOR
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120ML
PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
SAIS DE REIDRATAÇÃO SACHE 27,9G
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSÃO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS QUIXABA**

**Data:13/12/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME TUBO 10G
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA+ DAPIRONA GOTAS 20ML
CAPTOPRIL 25MG
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDIOL 25MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORETO DE PROMETASINA 25MG
CLORETO DE SODIO NASAL 0,9%,30ML
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2MG/G (2%) GEL COM 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG
COLAGENASE0,6UI, CREME DERMATOLOGICO 30G



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

DEXAMETASONA 0,4MG/ML
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML
PARACETAMOL 500MG
PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG
PERMETRINA 10MG/G (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
POLIVITAMINICO, COMPLEXO, SUSPENSÃO ORAL 100ML+COPO DOSADOR
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120ML
PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
SAIS DE REIDRATAÇÃO SACHE 27,9G
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSÃO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS QUIXABA**

**Data:19/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME TUBO 10G
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA+ DIPIRONA GOTAS 20ML
AZITROMICINA 500MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDIOL 25MG
CAPTOPRIL 25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2MG/G (2%) GEL COM 30G
CLORETO DE PROMETASINA 25MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG
CLORETO DE SODIO NASAL 0,9%,30ML
COLAGENASE0,6UI, CREME DERMATOLOGICO 30G





**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

DEXAMETASONA 0,4MG/ML
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 300MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML
PARACETAMOL 500MG
PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG
PERMETRINA 10MG/G (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120ML
POLIVITAMINICO, COMPLEXO, SUSPENSAO ORAL 100ML+COPO DOSADOR
PREDNISONA 5MG
PREDNISONA 20MG
PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL
SAIS DE REIDRATAÇÃO SACHE 27,9G
SECNIDAZOL 1G
SINVASTATINA 20MG
SIMETICONA 40MG



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS QUIXABA**

**Data:17/06/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME TUBO 10G
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUCAO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA+ DIPIRONA GOTAS 20ML
CAPTOPRIL 25MG
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDIOL 25MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORETO DE PROMETASINA 25MG
CLORETO DE SODIO NASAL 0,9%,30ML
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2MG/G (2%) GEL COM 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG
COLAGENASE0,6UI, CREME DERMATOLOGICO 30G



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

DEXAMETASONA 0,4MG/ML
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML
PARACETAMOL 500MG
PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG
PERMETRINA 10MG/G (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
POLIVITAMINICO, COMPLEXO, SUSPENSÃO ORAL 100ML+COPO DOSADOR
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120ML
PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
SAIS DE REIDRATAÇÃO SACHE 27,9G
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSÃO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS SAÚDE**

**Data:16/08/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME TUBO 10G
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUCAO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA+ DAPIRONA GOTAS 20ML
CAPTOPRIL 25MG
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDIOL 25MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORETO DE PROMETASINA 25MG
CLORETO DE SODIO NASAL 0,9%,30ML
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2MG/G(2%) GEL COM 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG
COLAGENASE0,6UI, CREME DERMATOLOGICO 30G



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

DEXAMETASONA 0,4MG/ML
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML
PARACETAMOL 500MG
PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG
PERMETRINA 10MG/G (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
POLIVITAMINICO, COMPLEXO, SUSPENSÃO ORAL 100ML+COPO DOSADOR
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120ML
PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
SAIS DE REIDRATAÇÃO SACHE 27,9G
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSÃO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 5MG/ML, XAROPE COM 100ML





**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS SAÚDE**

**Data:19/07/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME TUBO 10G
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUCAO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA+ DIPIRONA GOTAS 20ML
AZITROMICINA 500MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDIOL 25MG
CAPTOPRIL 25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2MG/G (2%) GEL COM 30G
CLORETO DE PROMETASINA 25MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG
CLORETO DE SODIO NASAL 0,9%,30ML
COLAGENASE0,6UI, CREME DERMATOLOGICO 30G



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

DEXAMETASONA 0,4MG/ML
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 300MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NITTRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML
PARACETAMOL 500MG
PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG
PERMETRINA 10MG/G (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120ML
POLIVITAMINICO, COMPLEXO, SUSPENSAO ORAL 100ML+COPO DOSADOR
PREDNISONA 5MG
PREDNISONA 20MG
PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL
SAIS DE REIDRATAÇÃO SACHE 27,9G
SECNIDAZOL 1G
SINVASTATINA 20MG
SIMETICONA 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 5MG/ML, XAROPE COM 100ML



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17  
E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

**CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA UBS SAÚDE**

**Data:17/06/2021**

<b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME TUBO 10G
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL ,10ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA+ DIPIRONA GOTAS 20ML
AZITROMICINA 500MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDIOL 25MG
CAPTOPRIL 25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2MG/G (2%) GEL COM 30G
CLORETO DE PROMETASINA 25MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG
CLORETO DE SODIO NASAL 0,9%,30ML
COLAGENASE0,6UI, CREME DERMATOLOGICO 30G



**ESTADO DE SERGIPE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.

CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

DEXAMETASONA 0,4MG/ML
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
ESPIRONOLACTONA 100MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXICLOROQUINA 400MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 300MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 1000UI/4G, TUBO 60G CREME VAGINAL
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML
PARACETAMOL 500MG
PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG
PERMETRINA 10MG/G (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120ML
POLIVITAMINICO, COMPLEXO, SUSPENSAO ORAL 100ML+COPO DOSADOR
PREDNISONA 5MG
PREDNISONA 20MG
PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL
SAIS DE REIDRATAÇÃO SACHE 27,9G
SECNIDAZOL 1G
SINVASTATINA 20MG
SIMETICONA 40MG



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Coelho e Campos, 1201 – Centro – Capela – Sergipe.  
CNPJ nº 11.639.262/0001-17

E-mail: [saude@capela.se.gov.br](mailto:saude@capela.se.gov.br) – Tel. (79) 99991-2570

SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
SULFATO FERROSO 5MG/ML, XAROPE COM 100ML