



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA CLEITON SANTOS NUNES

DATA:14/04/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML
ACEBROFILINA 5MG/ML
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 3MG/ML
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXILINA 500MG/ML
AMOXILINA 50MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CETOCONAZOL 200MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML,SOLUÇÃO NASAL ,CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DEXCLOFENIRAMINA 2MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML ,SOLUÇÃO ORAL 10ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL ,CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
PERMETRINA 10MG/ML
PERMETRINA 50MG/ML
SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

SINVASTATINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA CLEITON SANTOS NUNES

DATA:15/08/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML
ACEBROFILINA 5MG/ML
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 3MG/ML
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXILINA 500MG
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
PERMETRINA 10MG/ML
PERMETRINA 50MG/ML
SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

SINVASTATINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA CLEITON SANTOS NUNES

DATA:15/02/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 40MG/ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 3MG/ML
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXILINA 500MG
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
PERMETRINA 10MG/ML
PERMETRINA 50MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA CLEITON SANTOS NUNES

DATA:19/07/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 40MG/ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 3MG/ML
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXILINA 500MG
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML,SOLUÇÃO NASAL ,CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML ,SOLUÇÃO ORAL 10ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL ,CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
PERMETRINA 10MG/ML
PERMETRINA 50MG/ML
SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

SINVASTATINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA CLEITON SANTOS NUNES

DATA:20/05/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 40MG/ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 3MG/ML
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXILINA 500MG
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
PERMETRINA 10MG/ML
PERMETRINA 50MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA CLEITON SANTOS NUNES

10/03/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ATENOLOL 25MG
ACEBROFILINA 5MG/ML
AMBROXOL 6MG/ML
AMBROXOL 3MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
AMOXILINA 50MG
AMOXILINA 500MG/ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
ACEBROFILINA 5MG/ML
CETOCONAZOL 200MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 100MG
AZITROMICINA 500MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
CARVEDIOL 12,5MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DEXCLOFENIRAMINA 2MG
SIMETICONA 75MG/ML
METOCLOPRAMIDA 10MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML,SOLUÇÃO NASAL ,CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML ,SOLUÇÃO ORAL 10ML
SINVASTATINA 40MG
PERMETRINA 50MG/ML
FUROSEMIDA 40MG
PERMETRINA 10MG/ML
GLIBENCLAMIDA 5MG
LOSARTANA 50MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL ,CONTENDO 30ML



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 – 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA CLEITON SANTOS NUNES

DATA:28//09/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 3MG/ML
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXILINA 500MG
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CETOCONAZOL 200MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DEXCLOFENIRAMINA 2MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
PERMETRINA 10MG/ML
PERMETRINA 50MG/ML
SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

SINVASTATINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DO POVOADO BOA VISTA

DATA:12/04/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO 150ML
ANLODIPINO 10MG
CAPTOPRIL 25MG
CARBOCISTEINA 50MG/ML, FRASCO 100ML
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML ,SOLUÇÃO 10ML
DIGOXINA 0,25MG
ENALAPRIL 10MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML , SOLUÇÃO ORAL 100ML
FUROSEMIDA 40MG
FLUCONAZOL 150MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML-61,5MG
IBUPROFENO 300MG
IPRATROPIO 0,25MG/ML, FRASCO 20ML
LOSARTANA 50MG
METILDOPA 250MG
MICONAZOL 20MG/G, TUBO 28G
NISTATINA 100.000UI/ML, FRASCO 50ML
OMEPRAZOL 20MG
PARACETAMOL 500MG
POLIVITAMINICO ,VITAMINAS A, B6,B12,C,D,E,K,TIAMINA
PREDNISONA , FOSFATO SODICO 3MG/ML ,FRASCO 120ML
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PO



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 – 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DO POVOADO BOA VISTA

DATA:22/02/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBORFILINA 5MG/ML, XAROPE 120ML
ACICLOVIR 200MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
ANLODIPINO 10MG
CAPTOPRIL 25MG
CARBOCISTEINA 50MG/ML, FRASCO 100ML
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 10ML
ENALAPRIL 10MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 100ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IPRATROPIO 0,25MG/ML, FRASCO 20ML
LOSARTANA 50MG
METILDOPA 250MG
NISTATINA 100.000UI/ML, FRASCO 50ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISONA, FOSFATO SÓDICO 3MG/ML, FRASCO 120ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DO POVOADO BOA VISTA

Data:14/07/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ANLODIPINO 10MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
DIPIRONA 500MG
IBUPROFENO 50MG/ML, FRASCO 30ML
LORATADINA 10MG
LOSARTANA 50MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL ,50G
SINVASTATINA 40MG
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 – 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DO POVOADO BOA VISTA

DATA:23/06/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO 150ML
ACICLOVIR 50MG/G CRME 10G
ANLODIPINO 10MG
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 3,125MG
CAPTOPRIL 25MG
CARBOCISTEINA 50MG/ML, FRASCO 100ML
CEFALEXINA 50MG/ML, FRASCO 60ML
CIPROFLOXACINO 500MG
COLAGANASE 0,6UI+ CLORAFENICOL 1%, POMADA
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML ,SOLUÇÃO 10ML
DICLOFENACO SODICO 50MG
DEXAMETASONA 0,1MG/G
DIGOXINA 0,25MG
ENALAPRIL 5MG
ENALAPRIL 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML , SOLUÇÃO ORAL 100ML
FUROSEMIDA 40MG
FLUCONAZOL 150MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML-61,5MG
IBUPROFENO 300MG
IPRATROPIO 0,25MG/ML, FRASCO 20ML
LOSARTANA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 10MG/G, GEL VAGINAL 50G
MICONAZOL 20MG/G, TUBO 28G
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 100.000UI/ML, FRASCO 50ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

OMEPRAZOL 20MG
PARACETAMOL 500MG
PERMETRINA 50MG/ML(5%), LOÇAO FRASCO 30ML
POLIVITAMINICO ,VITAMINAS A, B6,B12,C,D,E,K,TIAMINA
PREDNISONA , FOSFSTO SODICO 3MG/ML ,FRASCO 120ML
SINASTATINA 20MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, FRASCO 30ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DO POVOADO BOA VISTA

DATA:18/03/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBORFILINA 5MG/ML, XAROPE 120ML
AMOXICILINA +CLAVULONATO 50MG+ 12,5MG
ACICLOVIR 200MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
ANLODIPINO 10MG
CAPTOPRIL 25MG
CARBOCISTEINA 50MG/ML, FRASCO 100ML
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML ,SOLUÇÃO 10ML
DIGOXINA 0,25MG
ENALAPRIL 10MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML , SOLUÇÃO ORAL 100ML
FUROSEMIDA 40MG
FLUCONAZOL 150MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IPRATROPIO 0,25MG/ML, FRASCO 20ML
LOSARTANA 50MG
METILDOPA 250MG
NISTATINA 100.000UI/ML, FRASCO 50ML
PERMETRINA 50MG/ML(5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISONA , FOSFSTO SODICO 3MG/ML ,FRASCO 120ML
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PO



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 – 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DO POVOADO BOA VISTA

DATA:23/09/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML, FRASCO 120ML
ACEBROFILINA 10MG/ML, FRASCO 120ML
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
AMIODARONA 200MG
ALBENDAZOL 400MG
ALBENDAZOL 40MG/ML, FRASCO 10ML
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO 150ML
ACICLOVIR 50MG/G CRME 10G
ACIDO FOLICO 5MG
ANLODIPINO 10MG
AZITROMICINA 500MG
BENZILPENICILINA BENZATNTINA 1.200.00UI SUSPENSAO INJETAVEL
CARVEDIOLOL 12,5MG
CARVEDIOLOL 3,125MG
CAPTOPRIL 25MG
CARBOCISTEINA 50MG/ML, FRASCO 100ML
CEFALEXINA 50MG/ML, FRASCO 60ML
CIPROFLOXACINO 500MG
COLAGANASE 0,6UI+ CLORAFENICOL 1%, POMADA
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML ,SOLUÇÃO 10ML
DICLOFENACO SODICO 50MG
DEXAMETASONA 0,1MG/G
DIGOXINA 0,25MG
ENALAPRIL 5MG
ENALAPRIL 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML , SOLUÇÃO ORAL 100ML
FUROSEMIDA 40MG
FLUCONAZOL 150MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML-61,5MG
IBUPROFENO 300MG



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 – Tel. (79) 99991-2570

IPRATROPIO 0,25MG/ML, FRASCO 20ML
LEVOTIROXINA 100MG
LEVOTIROXINA 50MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE 100ML+ COPO DOSADOR
LOSARTANA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 10MG/G, GEL VAGINAL 50G
MICONAZOL 20MG/G, TUBO 28G
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 100.000UI/ML, FRASCO 50ML
OMEPRAZOL 20MG
OLEO MINERAL 100%, SOLUÇÃO ORAL , FRASCO 100ML
PARACETAMOL 500MG
PREDNISONA 5MG
PERMETRINA 50MG/ML(5%), LOÇÃO FRASCO 30ML
POLIVITAMINICO ,VITAMINAS A, B6,B12,C,D,E,K,TIAMINA
PREDNISONA , FOSFSTO SODICO 3MG/ML ,FRASCO 120ML
SINASTATINA 20MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, FRASCO 30ML



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 – 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DR MILTON CALUMBI TOURINHO

Data:12/04/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML + DOSADOR
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE INFANTIL FRASCO 120ML + DOSADOR GRADUADO
ACICLOVIR 50MG/G CREME BISNAGA 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ÁCIDO FÓLICO CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 0,2 MG/ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10ML
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 500MG + 125MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO
ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
DEXAMETASONA 0,1 MG/G (1%) CREME DERMATOLÓGICO COM 10G
DIPIRONA 500MG
ENALAPRIL MALEATO 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG
LOSARTANA PÓTISSICA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 5MG COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10ML
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES BISNAGA 50MG
MICONAZOL NITRATO 20MG/G (2%) CREME VAGINAL BISNAGA 80G





**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 – Tel. (79) 99991-2570

NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO GOTEJADOR 15ML
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60G + APLICADOR
NITRATO DE MICONAZOL CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 20MG/G (2%)
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO II SOLUÇÃO ORAL-GOTAS FRASCO 30ML





**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA DR MILTON CALUMBI TOURINHO

Data:12/04/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML + DOSADOR
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE INFANTIL FRASCO 120ML + DOSADOR GRADUADO
ACICLOVIR 50MG/G CREME BISNAGA 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ÁCIDO FÓLICO CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 0,2 MG/ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10ML
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 500MG + 125MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO
ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
DEXAMETASONA 0,1 MG/G (1%) CREME DERMATOLÓGICO COM 10G
DIPIRONA 500MG
ENALAPRIL MALEATO 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 600MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG
LOSARTANA PÓTASSICA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 5MG COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10ML
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES BISNAGA 50MG
MICONAZOL NITRATO 20MG/G (2%) CREME VAGINAL BISNAGA 80G





**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 – Tel. (79) 99991-2570

NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO GOTEJADOR 15ML
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60G + APLICADOR
NITRATO DE MICONAZOL CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 20MG/G (2%)
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO II SOLUÇÃO ORAL-GOTAS FRASCO 30ML





**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DR MILTON CALUMBI TOURINHO

Data:15/08/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML + DOSADOR
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE INFANTIL FRASCO 120ML + DOSADOR GRADUADO
ACICLOVIR 50MG/G CREME BISNAGA 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO FÓLICO 5MG
ANLÓDIPINO 5MG
ANLÓDIPINO 10MG
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10ML
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL
AZITROMICINA 500MG
CARVEDILOL 6,25MG
COLAGENASE ASSOCIADA COM CLORANFENICOL 0,6UI + 1% POMADA
DIPIRONA SÓDICA 500MG
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 240ML
LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% GELÉIA BISNAGA 20G
LORATADINA 1MG/ML XAROPE COM 100ML + COPO DOSADOR
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES, BISNAGA 50G
METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60G + APLICADOR
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO TUBO DE ALUMÍNIO DE 28G
OLEO MINERAL 100% SOLUÇÃO ORAL 100ML
OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
POLIVITAMÍNICO CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K, TIAMINA
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML 120ML
PREDNISONA 20MG 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA DR MILTON CALUMBI TOURINHO

Data:10/02/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
AMOXICILINA 500MG
ANLÓDIPINO 10MG
ANLÓDIPINO 5MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 25MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CARBOCISTEINA 50 MG/ML XAROPE INFANTIL FRASCO 100ML DOSADOR GRADUADO
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
DICLOFENACO SÓDICO 50MG
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML, ELIXIR, FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 0,4 MG/ML
ENALAPRIL MALEATO 10MG
HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO 20 ML
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METFORMINA CLORIDRATO 500 MG
METFORMINA CLORIDRATO 850 MG
METILDOPA 500MG
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO GOTEJADOR
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG
MICONAZOL NITRATO 20MG/G (2%) CREME VAGINAL BISNAGA 80G
NEOMICINA ASSOCIADA COM BACITRANINA 5MG + 250UI/G POMADA





**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 – Tel. (79) 99991-2570

NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60G + APLICADOR
ÓLEO MINERAL EM FRASCO COM 100ML
OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 120ML
SINVASTATINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DR MILTON CALUMBI TOURINHO

Data:12/07/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML + DOSADOR
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE INFANTIL FRASCO 120ML + DOSADOR GRADUADO
ACICLOVIR 50MG/G CREME BISNAGA 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ANLÓDIPINO 10MG
ANLÓDIPINO 5MG
ALBENDAZOL EM COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10ML
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML
ATENÓLÓL 50MG COMPRIMIDO
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI
CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400UI
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO
CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO
CEFALEXINA 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60ML
CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO
CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO
DEXAMETASONA 0,1% CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA 10G
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML
DICLOFENACO SÓDICO 50MG
DIGOXINA 0,25MG EMBALADO OU BLISTER STIP
DIPIRONA SÓDICA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML FRASCO 10ML
ENALAPRIL MALEATO 10MG COMPRIMIDO
FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 240ML
LEVODOPA ASSOCIADO À CARBIDOPA 200MG + 50MG 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 – Tel. (79) 99991-2570

LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG COMPRIMIDO
LORATADINA 10MG
LOSARTANA PÓTASSICA 50MG
METILDOPA 500MG COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO
METRONIDAZOL 400MG
METRONIDAZOL 250MG
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60G + APLICADOR
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO TUBO DE ALUMÍNIO DE 28G
ÓLEO MINERAL 100% SOLUÇÃO ORAL COM 100ML
OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO GOTEJADOR 15ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
POLIVITAMÍNICO CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K, TIAMINA
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML 120ML





**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 – 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA DR MILTON CALUMBI TOURINHO

Data:03/06/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENÇÃO ORAL FRASCO 10ML
AMOXICILINA 50MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 150 ML
CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO
DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO
FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG COMPRIMIDO
POLIVITAMÍNICO CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K, TIAMINA
PREDNISONA 5MG





**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 – 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DR MILTON CALUMBI TOURINHO

Data:26/05/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ÁCIDO FÓLICO CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 0,2 MG/ML
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 500MG + 125MG
ANLODIPINO 5MG
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO
CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO
CEFALEXINA 50MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO
COLAGENASE ASSOCIADA COM CLORANFENICOL 0,6UI + 1% POMADA
DEXAMETASONA 0,1MG/G (1%) CREME DERMATOLÓGICO COM 10G
DICLOFENACO SÓDICO 50MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO
ENALAPRIL MALEATO 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO
GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 600MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG COMPRIMIDO
MALEATO ENALAPRIL 10MG
MALEATO DE ENALAPRIL CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 5MG COMPRIMIDO
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES, BISNAGA 50G
NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTEJADOR CONTENDO 15ML
NIMESULIDA 100MG
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO TUBO DE ALUMINIO DE 28G
OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO II 30 ML
VITAMINA C GOTAS 20 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DR MILTON CALUMBI TOURINHO

Data:18/03/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML + DOSADOR
AMOXICILINAM 50MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150ML + DOSADOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ENALAPRIL MALEATO 10MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 600MG
LOSARTANA PÓTISSICA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 20MG COMPRIMIDO
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES, BSNAGA 50G
MICONAZOL NITRATO 20MG/G (2%) CREME VAGINAL BSNAGA 80G
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BSNAGA 60G + APLICADOR
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO TUBO DE ALUMÍNIO DE 28G
OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO GOTEJADOR 15ML
PARACETAMOL 500MG
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA DR MILTON CALUMBI TOURINHO

Data:19/10/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ÁCIDO FÓLICO 5MG
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENÇÃO ORAL FRASCO 10ML
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 100MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO
CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DICLOFENACO SÓDICO 50MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG
IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30ML
MALEATO DE ENALAPRIL CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 5MG COMPRIMIDO
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES, BISNAGA 50G
METRONIDAZOL 250MG
OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO GOTEJADOR 20ML
PARACETAMOL 500MG
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO
SINVASTATINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA DR MILTON CALUMBI TOURINHO

Data:15/09/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML + DOSADOR
ÁCIDO FÓLICO 5MG
ACICLOVIR 50MG/G CREME BISNAGA 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ANLÓDIPINO 10MG
ANLÓDIPINO 5MG
AZITROMICINA 500MG
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10ML
CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO
DIPIRONA SÓDICA 500MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML 30ML
LORATADINA 1MG/ML XAROPE COM 100ML
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60G + APLICADOR
POLIVITAMÍNICO CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K, TIAMINA
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML 120ML
SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO II 30ML





**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE JULIO JOSE DOS SANTOS

Data:13/04/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ASCORBICO 500MG/ML
ACIDO FOLICO 5MG
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 5MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG/ML
DIPIRONA 500MG/ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML
IBUPROFENO 600MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML
LOSARTANA 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METILDOPA 250MG
NIFEDIPINO 20MG
PARACETAMOL 200MG/ML
PARACETAMOL 750MG
POLIVITAMINICO
PREDNISOLONA 1MG/ML
SIMETICONA 40MG
SINVASTATINA 40MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE JULIO JOSE DOS SANTOS

Data:18/02/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ASCORBICO 500MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 5MG
CARVEDILOL 25MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG/ML
DIPIRONA 500MG/ML
FLUCONAZOL 150MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML
IBUPROFENO 600MG
LORATADINA 10MG
LOSARTANA 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METILDOPA 250MG
NIFEDIPINO 20MG
NIMESULIDA 100MG
PARACETAMOL 200MG/ML
POLIVITAMINICO
PREDNISOLONA 1MG/ML
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

LORATADINA 1MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE JULIO JOSE DOS SANTOS

Data:14/07/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ASCORBICO 500MG/ML
ACIDO FOLICO 5MG
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 5MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG/ML
DIPIRONA 500MG/ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML
IBUPROFENO 600MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML
LOSARTANA 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METILDOPA 250MG
NIFEDIPINO 20MG
PARACETAMOL 200MG/ML
PARACETAMOL 750MG
POLIVITAMINICO
PREDNISOLONA 1MG/ML
SIMETICONA 40MG
SINVASTATINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE JULIO JOSE DOS SANTOS

Data:22/06/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ASCORBICO 500MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 5MG
CARVEDILOL 25MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG/ML
DIPIRONA 500MG/ML
FLUCONAZOL 150MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML
IBUPROFENO 600MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML
LOSARTANA 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METILDOPA 250MG
NIFEDIPINO 20MG
NIMESULIDA 100MG
PARACETAMOL 200MG/ML
POLIVITAMINICO
PREDNISOLONA 1MG/ML
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE JULIO JOSE DOS SANTOS

Data:18/03/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ASCORBICO 500MG/ML
ALBENDAZOL 40MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 5MG
AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO
CARVEDILOL 25MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG/ML
DIPIRONA 500MG/ML
FLUCONAZOL 150MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML
IBUPROFENO 600MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML
LOSARTANA 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METFORMINA 500MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G
NIFEDIPINO 20MG
NIMESULIDA 100MG
PREDNISOLONA 1MG/ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA JULIO JOSE DOS SANTOS

Data:02/09/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 3MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IVERMECTINA 6MG
NEOMICINA +BACITROMICINA 5MG/G+250MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA JULIO JOSE DOS SANTOS

Data:11/08/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO 70MG
AMBROXOL, 3MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 6,25MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LIDOCAINA 2MG/G
LORATADINA 10MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PARACETAMOL 750MG
PREDNISONA 5MG
PROPRANOLOL 40MG
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA MARIA CARMELITA CABRAL

Data:11/08/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML + DOSADOR
AMOXICILINAM 50MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150ML + DOSADOR
ANLÓDIPINO 10MG
ANLÓDIPINO 5MG
ENALAPRIL MALEATO 10MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 600MG
LOSARTANA PÓTASSICA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 20MG COMPRIMIDO
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES, BISNAGA 50G
MICONAZOL NITRATO 20MG/G (2%) CREME VAGINAL BISNAGA 80G
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60G + APLICADOR
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO TUBO DE ALUMÍNIO DE 28G
OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO GOTEJADOR 15ML
PARACETAMOL 500MG
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA MARIA CARMELITA CABRAL

Data:10/03/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML + DOSADOR
AMOXICILINAM 50MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150ML + DOSADOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ENALAPRIL MALEATO 10MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 600MG
LOSARTANA PÓTASSICA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 20MG COMPRIMIDO
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES, BISNAGA 50G
MICONAZOL NITRATO 20MG/G (2%) CREME VAGINAL BISNAGA 80G
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 60G + APLICADOR
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO TUBO DE ALUMINIO DE 28G
OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO GOTEJADOR 15ML
PARACETAMOL 500MG
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA MARIA CARMELITA CABRAL

Data:02/09/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML + DOSADOR
AMOXICILINAM 50MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150ML + DOSADOR
ANLÓDIPINO 10MG
ANLÓDIPINO 5MG
ENALAPRIL MALEATO 10MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 600MG
LOSARTANA PÓTISSICA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 20MG COMPRIMIDO
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES, BISIÑAGA 50G
MICONAZOL NITRATO 20MG/G (2%) CREME VAGINAL BISIÑAGA 80G
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL BISIÑAGA 60G + APLICADOR
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO TUBO DE ALUMINIO DE 28G
OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO GOTEJADOR 15ML
PARACETAMOL 500MG
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:10/05/2021

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
AMBROXOL 30MH/ML ADULTO
DIPIRONA SÓDICA 500MG COMP
IBUPROFENO 300MG
METILDOPA CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO 250MG
MICONAZOL CREME VAGINAL 80GR
NITRATO DE MICONAZOL CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO 20MG /G
OMEPRAZOL 20MG COMP
POLIVITAMICO SUSPENSÃO
PREDNISONA 5MG 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:14/04/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBORFILINA 10MG/ML, XAROPE 120ML
ACEBORFILINA 5MG/ML, XAROPE 120ML
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL 10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDROANTO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA BEBZATINA 1.200.000UI INJETAVEL
CARBOCISTEINA 20MG/ML, XAROPE 100ML
CARBOCISTEINA 50MG/ML, XAROPE 100ML
CARBONATO DE CALCIO + COLEFALCIFEROL 500MG+400UI
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G, CREME DERMATOLOGICO 30G
DEXAMETASONA 0,1% CRME DERMATOLOGICO 10G
DEXCLORFERINAMINA 2MG
DICLOFENACO SODICO 50MG
DIPIRONA 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 – Tel. (79) 99991-2570

DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
OLEO MINERAL 100ML
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISOLONA 1MG/ML, FRASCO 100ML
PROMETAZINA 25MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ
SIMETICONA 40MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:09/02/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBORFILINA 10MG/ML, XAROPE 120ML
ACEBORFILINA 5MG/ML, XAROPE 120ML
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL 10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDROANTO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA BEBZATINA 1.200.000UI INJETAVEL
CARBOCISTEINA 20MG/ML, XAROPE 100ML
CARBOCISTEINA 50MG/ML, XAROPE 100ML
CARBONATO DE CALCIO + COLEFALCIFEROL 500MG+400UI
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G, CREME DERMATOLOGICO 30G
DEXAMETASONA 0,1% CRME DERMATOLOGICO 10G
DEXCLORFERINAMINA 2MG
DICLOFENACO SODICO 50MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML



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 – Tel. (79) 99991-2570

ENALAPRIL 10MG
ESCOPOLAMINA 50MG/ML+ASSOCIADA DIPIRONA SODICA 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML, FRASCO 20ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NIMESULIDA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL ,15ML
NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 200MG+ 100.000UI/G CRME DERMATOLOGICO
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
OLEO MINERAL 100ML
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISOLONA 1MG/ML, FRASCO 100ML
PROMETAZINA 25MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSÃO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:13/07/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBOFILINA 10MG/M, 120ML
ACICLOVIR 50MG/G CRME 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL 10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 500MG+ 125MG
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
BENZILPENICILINA BEBZATINA 1.200.000UI INJETAVEL
CARBONATO DE CALCIO + COLEFALCIFEROL 500MG+400UI
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G+ CLORAFENICOL 1%, CREME DERMATOLOGICO 30G
DEXAMETASONA 0,1% CRME DERMATOLOGICO 10G
DEXCLORFERINAMINA 2MG
DICLOFENACO SODICO 50MG
DIGOXINA 0,25MG
DIPIRONA 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 – Tel. (79) 99991-2570

DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LIDOCAINA 2%, CREME VAGINAL 30G
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
OLEO MINERAL 100ML
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISOLONA 1MG/ML, FRASCO 100ML
PROMETAZINA 25MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ
SIMETICONA 40MG
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:06/06/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 50MG/G CRME 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL 10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDROANTO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 500MG+ 125MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA BEBZATINA 1.200.000UI INJETAVEL
CARBONATO DE CALCIO + COLEFALCIFEROL 500MG+400UI
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G+ CLORAFENICOL 1%, CREME DERMATOLOGICO 30G
DEXAMETASONA 0,1% CRME DERMATOLOGICO 10G
DEXCLORFERINAMINA 2MG
DICLOFENACO SODICO 50MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG



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 – Tel. (79) 99991-2570

FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LIDOCAINA 2%, CREME VAGINAL 30G
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
OLEO MINERAL 100ML
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISOLONA 1MG/ML, FRASCO 100ML
PROMETAZINA 25MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ
SIMETICONA 40MG
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:03/05/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL 10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDROANTO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA BEBZATINA 1.200.000UI INJETAVEL
CARBONATO DE CALCIO + COLEFALCIFEROL 500MG+400UI
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G+ CLORAFENICOL 1%, CREME DERMATOLOGICO 30G
DEXAMETASONA 0,1% CRME DERMATOLOGICO 10G
DEXCLORFERINAMINA 2MG
DICLOFENACO SODICO 50MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG



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 – Tel. (79) 99991-2570

FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
OLEO MINERAL 100ML
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISOLONA 1MG/ML, FRASCO 100ML
PROMETAZINA 25MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ
SIMETICONA 40MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:23/03/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBORFILINA 10MG/ML, XAROPE 120ML
ACEBORFILINA 5MG/ML, XAROPE 120ML
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL 10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDROANTO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA BEBZATINA 1.200.000UI INJETAVEL
CARBOCISTEINA 20MG/ML, XAROPE 100ML
CARBOCISTEINA 50MG/ML, XAROPE 100ML
CARBONATO DE CALCIO + COLEFALCIFEROL 500MG+400UI
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G, CREME DERMATOLOGICO 30G
DEXAMETASONA 0,1% CRME DERMATOLOGICO 10G
DEXCLORFERINAMINA 2MG
DICLOFENACO SODICO 50MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML



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 – Tel. (79) 99991-2570

ENALAPRIL 10MG
ESCOPOLAMINA 50MG/ML+ASSOCIADA DIPIRONA SODICA 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML, FRASCO 20ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NIMESULIDA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL ,15ML
NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 200MG+ 100.000UI/G CRME DERMATOLOGICO
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
OLEO MINERAL 100ML
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISOLONA 1MG/ML, FRASCO 100ML
PROMETAZINA 25MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:19/09/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBOFILINA 10MG/M, 120ML
ACICLOVIR 50MG/G CRME 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL 10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 500MG+ 125MG
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
BENZILPENICILINA BEBZATINA 1.200.000UI INJETAVEL
CARBONATO DE CALCIO + COLEFALCIFEROL 500MG+400UI
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G+ CLORAFENICOL 1%, CREME DERMATOLOGICO 30G
DEXAMETASONA 0,1% CRME DERMATOLOGICO 10G
DEXCLORFERINAMINA 2MG
DICLOFENACO SODICO 50MG
DIGOXINA 0,25MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML



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 – Tel. (79) 99991-2570

ENALAPRIL 10MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LIDOCAINA 2%, CREME VAGINAL 30G
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
OLEO MINERAL 100ML
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISOLONA 1MG/ML, FRASCO 100ML
PROMETAZINA 25MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ
SIMETICONA 40MG
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:20/10/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBOFILINA 10MG/M, 120ML
ACICLOVIR 50MG/G CRME 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL 10ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 500MG+ 125MG
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
BENZILPENICILINA BEBZATINA 1.200.000UI INJETAVEL
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G+ CLORAFENICOL 1%, CREME DERMATOLOGICO 30G
DEXAMETASONA 0,1% CRME DERMATOLOGICO 10G
DEXCLORFERINAMINA 2MG
DICLOFENACO SODICO 50MG
DIGOXINA 0,25MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 10MG



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 – Tel. (79) 99991-2570

ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
SIMETICONA 40MG
SINVASTATINA 20MG



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MIGUEL ARCANJO DE OLIVEIRA

Data:06/04/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CIPROFLOXACINO 500MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 20MG
ENALAPRIL 5MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METRONIDAZOL 100MG/G
PERMETRINA 50MG/ML
PERMETRINA10MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MIGUEL ARCANJO DE OLIVEIRA

Data:15/08/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CIPROFLOXACINO 500MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 20MG
ENALAPRIL 5MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL ,CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METRONIDAZOL 100MG/G
PERMETRINA 50MG/ML
PERMETRINA10MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MIGUEL ARCANJO DE OLIVEIRA

Data:28/02/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 3MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 20MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
PERMETRINA 50MG/ML
PERMETRINA10MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MIGUEL ARCANJO DE OLIVEIRA

Data:12/05/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 3MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 20MG
ENALAPRIL 5MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
PERMETRINA 50MG/ML
PERMETRINA10MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MIGUEL ARCANJO DE OLIVEIRA

Data:10/03/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CIPROFLOXACINO 500MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 20MG
ENALAPRIL 5MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METRONIDAZOL 100MG/G
PERMETRINA 50MG/ML
PERMETRINA10MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MIGUEL ARCANJO DE OLIVEIRA

Data:23/09/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CIPROFLOXACINO 500MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 20MG
ENALAPRIL 5MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL ,CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METRONIDAZOL 100MG/G
PERMETRINA 50MG/ML
PERMETRINA10MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE POVOADO QUEM DERA

Data:26/04/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ASCORBICO 500MG/ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMBROXOL 3MG/ML
AMBROXOL 6MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 5MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG/ML
DIPIRONA 500MG/ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML
IBUPROFENO 600MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML
LOSARTANA 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METILDOPA 250MG
NIFEDIPINO 20MG
PARACETAMOL 200MG/ML
PARACETAMOL 750MG
POLIVITAMINICO
PREDNISOLONA 1MG/ML
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 – Tel. (79) 99991-2570

SINVASTATINA 40MG

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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE POVOADO QUEM DERA

Data:11/08/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ASCORBICO 500MG/ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMBROXOL 3MG/ML
AMBROXOL 6MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 5MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG/ML
DIPIRONA 500MG/ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML
IBUPROFENO 600MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML
LOSARTANA 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METILDOPA 250MG
NIFEDIPINO 20MG
PARACETAMOL 200MG/ML
PARACETAMOL 750MG
POLIVITAMINICO
PREDNISOLONA 1MG/ML
SIMETICONA 40MG
SINVASTATINA 40MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA POVOADO QUEM DERA

Data:22/02/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO 70MG
AMBROXOL, 3MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 6,25MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LIDOCAINA 2MG/G
LORATADINA 10MG



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 – Tel. (79) 99991-2570

LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PARACETAMOL 750MG
PREDNISONA 5MG
PROPRANOLOL 40MG
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA POVOADO QUEM DERA

Data:13/07/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO 70MG
AMBROXOL, 3MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 6,25MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LIDOCAINA 2MG/G
LORATADINA 10MG



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 – Tel. (79) 99991-2570

LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PARACETAMOL 750MG
PREDNISONA 5MG
PROPRANOLOL 40MG
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DA SAUDE DA FAMILIA POVOADO QUEM DERA

Data:07/06/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 3MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDILOL 6,25MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IVERMECTINA 6MG



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 – Tel. (79) 99991-2570

NEOMICINA +BACITROMICINA 5MG/G+250MG/G
--

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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA SAUDE DA FAMILIA POVOADO QUEM DERA

Data:22/05/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO ASCORBICO 500MG
ACIDO ASCORBICO 500MG/ML
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 3MG/ML
AMBROXOL 6MG/ML
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
CAPTOPRIL 25MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLOFENIRAMINA 2MG
DIPIRONA 500MG/ML
FLUCONAZOL 150MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
LORATADINA 10MG
LOSARTANA 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METFORMINA 500MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G
NIFEDIPINO 20MG
POLIVITAMINICO
PROPRANOLOL 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 – Tel. (79) 99991-2570

SIMETICONA 40MG

SINVASTATINA 20MG



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA POVOADO QUEM DERA

Data:28/03/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO 70MG
AMBROXOL, 3MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 6,25MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LIDOCAINA 2MG/G
LORATADINA 10MG



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 – Tel. (79) 99991-2570

LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PARACETAMOL 750MG
PREDNISONA 5MG
PROPRANOLOL 40MG
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA POVOADO QUEM DERA

Data:14/09/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 6,25MG
CETOCONAZOL 20MG/G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA 25MCG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LIDOCAINA 2MG/G
LORATADINA 10MG



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 – Tel. (79) 99991-2570

LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PARACETAMOL 750MG
PREDNISONA 5MG
PROPRANOLOL 40MG
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML



**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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA POVOADO QUIXABA

Data:18/04/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML
ACICLOVIR 50MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 20MG
ENALAPRIL 5MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
PERMETRINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

PERMETRINA 50MG/ML

SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA POVOADO QUIXABA

Data:15/02/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 20MG
ENALAPRIL 5MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
PERMETRINA 50MG/ML
PERMETRINA10MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

SIMETICONA 75MG/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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA POVOADO QUIXABA

Data:15/03/2022

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 6MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 20MG
ENALAPRIL 5MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
PERMETRINA 10MG/ML
PERMETRINA 50MG/ML
SIMETICONA 75MG/ML