



**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 DESEMBARGADOR ALOISIO DE ABREU LIMA

Data:31/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO 70MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDILOL 3,125MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CRVEDILOL 6,25MG
DEXCLOFENIRAMINA 2MG
DIPIRONA 500MG/ML
FLUCONAZOL 150MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
LORATADINA 10MG
LOSARTANA 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METFORMINA 500MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G
NIFEDIPINO 20MG
PROPRANOLOL 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

SIMETICONA 40MG

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:30/03/2023

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
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 CLEITON SANTOS NUNES

DATA:31/08/2023

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

28/02/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ATENOLOL 50MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
AMBROXOL 3MG/ML
AMBROXOL 6MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
AMOXILINA 50MG/ML
AMOXILINA 500MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
ACEBROFILINA 5MG/ML
CETOCONAZOL 200MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA 500MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
CARVEDIOL 12,5MG
COLAGENASE 0,6UI/G
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
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
ESPIRONOLACTONA 25MG
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:02/01/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
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
ATENOLO 50MG
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 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
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:14/07/2023

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:17/06/2023

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
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:29/05/2023

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

DATA:29/11/2023

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, 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:23//10/2023

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/ML
AMOXILINA 50MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 25MG
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:28//09/2023

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 DESEMBARGADOR ALOISIO DE ABREU LIMA

Data:28/04/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML
ACEBROFILINA,5MG/ML
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO 70MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 6,25MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML,SOLUÇÃO NASAL ,CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
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
GLICLAZIDA 30MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL ,CONTENDO 30ML
LIDOCAINA 2MG/G
LORATADINA 10MG
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

SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG



**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 DESEMBARGADOR ALOISIO DE ABREU LIMA

Data:31/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO 70MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDILOL 3,125MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CRVEDILOL 6,25MG
DEXCLOFENIRAMINA 2MG
DIPIRONA 500MG/ML
FLUCONAZOL 150MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
LORATADINA 10MG
LOSARTANA 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METFORMINA 500MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G
NIFEDIPINO 20MG
PROPRANOLOL 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

SIMETICONA 40MG

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

UNIDADE DE SAUDE DESEMBARGADOR ALOISIO DE ABREU LIMA

Data:28/02/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 25MG
CARVEDIOL 3,125MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG



**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

IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
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
PERMETRINA 10MG/ML
PERMETRINA 50MG/ML
PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
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



**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 DESEMBARGADOR ALOISIO DE ABREU LIMA

Data:14/07/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACICLOVIR 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO 70MG
ALENDRONATO DE SODIO
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDIOL 3,125MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLOFENIRAMINA 2MG
DIPIRONA 500MG
FLUCONAZOL 150MG
LIDOCAINA 2MG/G
LORATADINA 10MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G
NIFEDIPINO 20MG
NIFEDIPINO 20MG
PERMETRINA 50MG/ML
PROPRANOLOL 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

SIMETICONA 40MG

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 DESEMBARGADOR ALOISIO DE ABREU LIMA

Data:29/05/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA,10MG/ML
ACICLOVIR 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO 70MG
AMIODARONA 200MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDIOL 3,125MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLOFENIRAMINA 2MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
FLUCONAZOL 150MG
LIDOCAINA 2MG/G
LORATADINA 10MG
METFORMINA 500MG
METILDOPA 250MG
NIFEDIPINO 20MG
NIFEDIPINO 20MG
PERMETRINA 50MG/ML
PROPRANOLOL 40MG
PROPRANOLOL 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

SIMETICONA 75MG/ML

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 DESEMBARGADOR ALOISIO DE ABREU LIMA

Data:29/05/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA,10MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO 70MG
AMIODARONA 200MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
LIDOCAINA 2MG/G
LORATADINA 10MG
LOSARTANA 50MG
METILDOPA 250MG
NIFEDIPINO 20MG
POLIVITAMINICO COMPLEXO
PROPRANOLOL 40MG
SIMETICONA 40MG
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

SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG



**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 DESEMBARGADOR ALOISIO DE ABREU LIMA

Data:29/11/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACIDO ASCORBICO 500MG/ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 5MG
AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG/ML
DIPIRONA SODICA 500MG
FUROSEMIDA 40MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML
IBUPROFENO 600MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML
LOSARTANA 50MG
LOSARTANA 50MG
METFORMINA 500MG
METFORMINA 500MG
METFORMINA 850MG
METILDOPA 250MG
NIFEDIPINO 20MG
NIMESULIDA 100MG
PREDNISOLONA 1MG/ML
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

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 DESEMBARGADOR ALOISIO DE ABREU LIMA

Data:25/10/2023

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 DESEMBARGADOR ALOISIO DE ABREU LIMA

Data:28/09/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO ASCORBICO 500MG
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
CAPTOPRIL 25MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CRVEDILOL 6,25MG
DEXCLOFENIRAMINA 2MG
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

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 BOA VISTA

Data:29/05/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML,120ML +DOSADOR
ACEBROFILINA 5MG/ML,120ML +DOSADOR
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 40MG/ML
AZITROMICINA 500MG
CARVEDILOL 12,5MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL 200MG/G CRME DERMATOLOGICO 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
DIPIRONA 500MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SOLUÇÃO 30ML
IBUPROFENO 600MG
LEVOTIROXINA 25MG
LOSARTANA 50MG
METILDOPA 250MG
POLIVITAMINICO CONCENTRAÇÃO VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K TIAMINA
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 DO POVOADO BOA VISTA

Data:20/04/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML, FRASCO 120ML
ACEBROFILINA 5MG/ML, FRASCO 120ML
ACICLOVIR 200MG
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME. TUBO 10G
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL 40MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDILOL 25MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2MG/G (2%) GEL COM 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 10ML
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 100ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
LEVOTIROXINA 50MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML, FRASCO 100ML
LOSARTANA 50MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL ,50G
NIFEDIPINO 20MG
PERMITRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISONA, FOSFATO SÓDICO 3MG/ML, FRASCO 120ML
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

SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DO POVOADO BOA VISTA

Data:31/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
AMOXICILINA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G CREME DERMATOLOGICO 30G
DICLOFENACO SODICO 50MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 10ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, COM 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SODICA 25MG
LOSARTANA 50MG
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+250UI/G CRME DERMATOLOGICO 15G
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
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: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
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

CLINICA DE SAUDE DO POVOADO BOA VISTA

Data:23/06/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML,120ML
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDILOL 12,5MG
CEFALEXINA 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30ML
CLORIDARATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDARATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G REME DERMATOLOGICO 30G
DEXCLORFERINAMINA 2MG
DICLOVFENACO SODICO 50MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUÇÃO ROAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, FRASCO 30ML
IBUPROFENO 600MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SODICA 25MG
LEVOTIROXINA SODICA 50MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, 50G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG
NIMESULIDA 100MG
NIMESULIDA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL ,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 – Tel. (79) 99991-2570

OMEPRAZOL 20MG
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20ML
PARACETAMOL 500MG
POLIVITAMINICO CONCENTRAÇÃO VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K TIAMINA
PROPRANOLOL 40MG
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 75MG/ML, COM 30ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFAMETOXAZOL+TRIMTROPINA 40MG+80MG





**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:30/03/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDILOL 25MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2MG/G (2%) GEL COM 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 10ML
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 100ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
LEVOTIROXINA 50MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML, FRASCO 100ML
LOSARTANA 50MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL ,50G
NIFEDIPINO 10MG
PERMITRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML, FRASCO 120ML
PROPRANOLOL 40MG
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DO POVOADO BOA VISTA

Data:29/11/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACICLOVIR 50MG/G (5) CREME TUBO 10G
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 400MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 40MG/ML, 15ML
AZITROMICINA 500MG
CARVEDILOL 25MG
CEFALEXINA 500MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2MG/G (2%) GEL COM 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 10ML
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 100ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, FRASCO 30ML
IBUPROFENO 600MG
LEVOTIROXINA 50MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML, FRASCO 100ML
LOSARTANA 50MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL ,50G





**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

NIFEDIPINO 10MG
NIMESULIDA 100MG
PERMITRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
POLIVITAMINICO, COMPLEXO COMPRIMIDO
PREDNISONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML, FRASCO 120ML
PROPRANOLOL 40MG
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
SINVASTATINA 20MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DO POVOADO BOA VISTA

Data:26/10/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
CARVEDILOL 12,5MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, COM 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SODICA 100MG
LEVOTIROXINA SODICA 25MG
LOSARTANA 50MG
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+250UI/G. RCREME DERMATOLOGICO 15G
NIMESULIDA 100MG
PARACETAMOL 200MG/ML
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL
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 DO POVOADO BOA VISTA

Data:28/09/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
CAPTOPRIL 25MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G CREME DERMATOLOGICO 30G
DICLOFENACO SODICO 50MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 10ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, COM 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SODICA 25MG
LOSARTANA 50MG
METRONIDAZOL 400MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL
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

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 26/06/2023

DESCRIÇÃO DE MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML,120ML+ DOSADOR GRADUADO
ACICLOVIR 200 MG.
ACICLOVIR 50 MG/G (5%). CREME. TUBO CONTENDO 10 G.
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSP ORAL 10 ML
ALBENDAZOL 400MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500 MG.
ANLODIPINO 5 MG.
ATENOLOL 100MG.
ATENOLOL 50MG.
ATENOLOL 25MG
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 25MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 60 ML + COPO MEDIDOR
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100ML+ COPO DOSADOR
CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG.
CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG.
COLAGENASE 06UI/G. CREME DERMATOLOGICO COM 30G
DEXCLORFERINAMINA 2MG, COMPRIMIDO
DICLOFENACO SODICO 50MG, COMPRIMIDO
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL COM 100ML
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROXIFDO DE ALUMINIO 240ML-61,5MG
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL 240 ML + COPO DOSADOR.
IVERMECTINA 6MG
IBUPROFENO, 600 MG, 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

LOSARTANA POTASSICA 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100ML
METILDOPA 250 MG.
NISTATINA 25.0000IU/G FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL
NEOMICINA+ BACITRACINA 5MG/G+250UI/G CREME DERMATOLOGICO 15G
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG
NIMESULIDA 100MG
NIMESULIDA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 15ML
PARACETAMOL 200 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, GOTEJADOR COM 20 ML.
PARACETAMOL 500 MG COMP
PERMETRINA, 10MG/ML (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
POLIVITAMINICO, COMPLEXO, SUSPENSÃO ORAL COM 100ML+COPO DOSADOR
POLIVITAMINICO, COMPLEXO EMBALADO EM BLISTER STIP
POLIVITAMÍNIO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K, TIAMINA,
PREDNISONA 5 MG.
PROPRANOLOLMG
SECNIDAZOL G
SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRADCO GOTEJADOR 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40 MG.
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME COM 50G
SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPIMA 400/80MG





**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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 23/03/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML, XAROPE INFANTIL, FRASCO 120ML+DOSADOR
ALBENDAZOL 40MG/ML, SUSPENSAO ORAL, FRASCO 10ML
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML SOLUÇÃO
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI SUSPENSAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA
CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO
GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO
LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G(2%) CREME DERMATOLOGICO TUBO 28G
NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 15ML
NISTATINA CONCENTRAÇÃO 25.000UI/G CREME VAGINAL





**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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:23/10/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 50MG/G (5%) CRME TUBO COM 10G
ACIDO ASCORBICO 500MG
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
BENZILPENICILINA BEBZATINA 1.200.000UI INJETAVEL
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100ML
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLICLAZIDA 30MG
GLICAZIDA 60MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LEVOTIROXINA SODICA 100MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
MALEATO DE ENALAPRIL 20MG
METRONIDAZOL 400MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIMESULIDA 100MG
NIMESULIDA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL ,15ML
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G





**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 40MG/10ML
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO, ORAL, COM 20ML
PARACETAMOL 500MG
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
POLIVITAMINICO, COMPLEXO, SUSPENSÃO ORAL COM 100ML+COPO DOSADOR
POLIVITAMINICO CONCENTRAÇÃO VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K TIAMINA
PROMETAZINA 25MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFAMETOXAZOL+TRIMTROPINA 40MG/ML+80MG/ML SUSPENSAO ORAL COM 75ML
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 – 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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:20/04/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
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 – 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, SUSPENSÃO 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 – 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:29/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL 10ML
ALENDROANTO DE SODIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLÓDIPINO 10MG
ANLÓDIPINO 5MG
ATENÓLOL 100MG
ATENÓLOL 25MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
BENZILPENICILINA BEBZATINA 1.200.000UI INJETAVEL
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDIOL 6,25MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SÓDIO 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 DERMATOLÓGICO 30G
DICLOFENACO SÓDICO 50MG
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
GLICLAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 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 – Tel. (79) 99991-2570

HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
METRONIDAZOL 400MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG
NIMESULIDA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL ,15ML
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOÇÃO FRASCO 60ML
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO 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



**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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:29/11/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML, XAROPE INFANTIL, FRASCO 120ML+DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%) CREME TUBO COM 10G
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ASCORBICO 500MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI SUSPENSÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL 20MG/G, CREME DERMATOLÓGICO 30G
CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML (9%) SOLUÇÃO NASAL, FRASCO 30ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG
DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120ML
DICLOFENACO SÓDICO 50MG
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
IBUPROFENO 600MG
IBUPROFENO 300MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG
LORATADINA 10MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
METFORMINA 850MG





**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

METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NIMESULIDA 100MG
NIMESULIDA 50MG/ML, SUSPENSÃO ROAL, FRASCO COM 15ML
OLEO CICATRIZANTE A BASE DE ACIDOS GRAXOS ESSENCAIL 120ML
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
PARACETAMOL 750MG
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ROAL 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFAMETOXAZOL+TRIMTROPINA 40MG/ML+80MG/ML SUSPENSÃO ORAL COM 75ML
SULFATO FERROSO 25MG/ML, COM 30ML
SULFATO FERROSO 5MG/ML, XAROPE COM 100ML
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



**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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 27/02/2023

DESCRIÇÃO DE MEDICAMNTO
ACEBROFILINA 10MG/ML, 120ML+ DOSADOR GRADUADO
ACEBROFILINA 5MG/ML, 120ML+ DOSADOR GRADUADO
ACICLOVIR 200 MG
ACICLOVIR 50 MG/G (5%). CREME. TUBO CONTENDO 10 G.
ÁCIDO FÓLICO 5 MG.
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML SOLUÇÃO
ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSP ORAL 10 ML
ALBENDAZOL 400MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500 MG.
ANLODIPINO 10 MG.
ANLODIPINO 5 MG.
ATENOLOL 100MG.
ATENOLOL 50MG.
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA 500MG.
AZITROMICINA, PO PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 6,25MG
CARVEDILOL 3,125MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 60 ML + COPO MEDIDOR
CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO TUBO COM 30G
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG.
CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG.
CLORIDRATO FDE PROMETAZINA 25MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL COM 100ML
FUROSEMIDA 40MG
HIDROCLOROTIAZIDA 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 – Tel. (79) 99991-2570

HIDROXIFDO DE ALUMINIO 240ML-61,5MG
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL 240 ML + COPO DOSADOR.
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, COM GOTEJADOR 30 ML.
IBUPROFENO, 600 MG, COMPRIMIDO
LORATADINA 10MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG.
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MG
LORATADINA 10 MG.
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML+ COPO DOSADOR
LOSARTANA POTASSICA 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA 2MG
MALEATO DE ENALAPRIL 5MG
METILDOPA 250 MG.
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G+250MGUI/G. CREME DERMATOLOGICO TUBO CONTENDO 15G
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%). CREME DERMATOLÓGICO, COM 30 G.
NIMESULIDA 50MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, GOTEJADOR 15ML
NISTATINA CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 25.000UI/G FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL
OMEPRAZOL 20MG
PARACETAMOL 200 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, GOTEJADOR COM 20 ML.
PARACETAMOL 500 MG – COMP
PARACETAMOL 750 MG. .
POLIVITAMINICO, COMPLEXO B, SUSPENSAO ORAL, COM 100ML+COPO DOSADOR
POLIVITAMÍNIO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K, TIAMINA,
PREDNISONA 5 MG.
PREDNISONA, 20 MG, COMPRIMIDO
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL, PO PARA SOLUÇÃO COM 27,5G
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 15ML
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 31/01/2023

DESCRIÇÃO DE MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200 MG.
ACICLOVIR 50 MG/G (5%). CREME. TUBO CONTENDO 10 G.
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20 ML.
ÁCIDO ASCÓRBICO, 500 MG.
ÁCIDO FÓLICO 5 MG.
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML SOLUCAO
ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSP ORAL 10 ML
ALBENDAZOL 400MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500 MG.
ANLÓDIPINO 10 MG.
ANLÓDIPINO 5 MG.
ATENÓLÓL 100MG.
ATENÓLÓL 50MG.
AZITROMICINA 500MG.
AZITROMICINA, PO PARA SUSPENSAO ORAL 40MG/ML
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 60 ML + COPO MEDIDOR
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG.
CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG.
CLORIDRATO FDE PROMETAZINA 25MG
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL COM 100ML
HIDROXÍDIO DE ALUMÍNIO 240ML-61,5MG
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL 240 ML + COPO DOSADOR.
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, COM GOTEJADOR 30 ML.
IBUPROFENO, 600 MG, COMPRIMIDO
LORATADINA 10MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG.
LORATADINA 10 MG.
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML+ COPO DOSADOR





**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 POTASSICA 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
METILDOPA 250 MG.
NISTATINA 25.0000IU/G FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%). CREME DERMATOLÓGICO, COM 30 G.
PARACETAMOL 200 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, GOTEJADOR COM 20 ML.
PARACETAMOL 500 MG - COMP
PARACETAMOL 750 MG. .
POLIVITAMÍNIO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K, TIAMINA,
PREDNISONA 5 MG.
PREDNISONA, 20 MG, COMPRIMIDO
SINVASTATINA 40 MG.
SUCCINATO DE METOPROLOL: 50 MG.: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.





**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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:20/05/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLICLAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML





**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

IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PREDNISONA 5MG
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
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 – 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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:29/11/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 50MG/G (5%) CREME TUBO COM 10G
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ASCORBICO 500MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML, SUSPENSÃO ORAL COM 10ML
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA PO PARA SUSPENSAO ORAL 40MG/ML COM 15ML
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDILOL 3,125MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML
CETOCONAZOL 200MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML (9%) SOLUÇÃO NASAL, FRASCO 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
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG
DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120ML
DICLOFENACO SODICO 50MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL COM 20ML
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLICLAZIDA 30MG





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

GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML COM 30ML
IBUPROFENO 600MG
IBUPROFENO 300MG
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LEVOTIROXINA SODICA 100MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML+COPO DOSADOR
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
METFORMINA 850MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NIFEDIPNO 20MG
NIMESULIDA 100MG
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 750MG
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
POLIVITAMINICO CONCENTRAÇÃO VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K TIAMINA
SIMETICONA 40MG
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFAMETOXAZOL+TRIMTROPINA 40MG/ML+80MG/ML SUSPENSAO ORAL COM 75ML
SULFATO FERROSO 5MG/ML, XAROPE COM 100ML
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



**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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 14/04/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO DA SAÚDE MENTAL
ACIDO VALPROICO 500MG
BROMAZEPAM 3MG
CLONAZEPAM 0,5MG
CLONAZEPAM 2MG
CORIDRATO E CLORPROMAZINA 25MG
PREGABALINA 75MG
RISPERIDONA 2MG



**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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 19/12/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO DA SAÚDE MENTAL
ALPRAZOLAM 2MG
BROMAZEPAM 3MG
CARBAMAZEPINA 200MG
CARBAMAZEPINA 20MG/ML
CARBONATO DE LITIO 300MG
CLONAZEPAM 2MG
CLONAZEPAM 2,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL COM 20ML
CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG
DIAZEPAM 5MG
ESCITALOPRAM OXALATO 10MG, COMPRIMIDO
FENOBARBITAL 100MG
FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ROAL COM 20ML
HALOPERDIOL 5MG
LEVOMEPRAZINA 100MG
LEVOMEPRAZINA 25MG
RISPERIDONA 1MG
RISPERIDONA 3MG
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 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

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 29/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACIDO VALPROICO 250MG
ALPRAZOLAM 2MG
AMITRIPTILINA 25MG
BROMAZEPAM 6MG
CARBAMAZEPINA 20MG/ML, SUSPENSAO ORAL FRASCO COM 100ML
CARBAMAZEPINA 200MG
CLONAZEPAM 2MG
CLONAZEPAM 2,5MG/ML
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG
CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG
CLORPROMAZINA 100MG
CLORPROMAZINA 25MG
CLORPROMAZINA 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML
CLONAZEPAM 0,5MG
DIAZEPAM 10MG
DULOXETINA 60MG
HALOPERIDOL 5MG
HALOPERIDOL 2MG/ML, FRASCO COM 20ML
DEACNOATO, HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA, SOLUÇÃO INJETAVEL
FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML
FENOBARBITAL 100MG
FLUOXETINA 20MG
LEVOMEPRAZINA 100MG
RISPERIDONA 2MG
RISPERIDONA 1MG/ML, FRASCO COM 30ML
OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG
PREGABALINA 75MG
TOMIRAMATO 100MG
VENLAFAXINA 75MG LIBERAÇÃO PROLONGADA
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO CONCENTRAÇÃO 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

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 02/02/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO DA SAÚDE MENTAL
ALPRAZOLAM 0,5MG
ALPRAZOLAM 1MG
BROMAZEPAM 3MG
BROMAZEPAM 6MG
CARBAMAZEPINA 20MG/ML, FRASCO 100ML
CLONAZEPAM 0,5MG
CLONAZEPAM 2MG
CLONAZEPAM 2,5MG/ML, COM 20ML
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG
CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG
CORIDRATO E CLORPROMAZINA 25MG
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG
CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG
DIAZEPAM 5MG
DIAZEPAM 10MG
FENOBARBITAL SODICO (ITRAMAMUSCULAR/INTRAVENOSO)
FENITOINA 100MG
HALOPERIDOL 1MG
MALETO DE LEVOMEPRAZINA 25MG
MALETO DE LEVOMEPRAZINA 100MG
MALEATO DE LEVOMEPRAMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO GOTAS
PREGABALINA 75MG
RISPERIDONA 1MG
RISPERIDONA 2MG





**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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 18/07/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO DA SAÚDE MENTAL
BROMAZEPAM 6MG
FENITOINA 100MG
FLUOXETINA 20MG
PREGABALINA 75MG



**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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 30/05/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO DA SAÚDE MENTAL
HALOPERIDOL 5MG
RISPERIDONA 3MG
ZOLPIDEM 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

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA:14/03/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO DA SAÚDE MENTAL
ACIDO VALPROICO 50MG/ML
ACIDO VALPROICO 250MG
ACIDO VALPROICO 500MG
AMITRIPTILINA 25MG
AMITRIPTILINA 75MG
BROMAZEPAM 3MG
BROMAZEPAM 6MG
CARBONATO DE LITIO 300MG
CARBAMAZEPINA 200MG
CARBAMAZEPINA 20MG/ML, FRASCO 100ML
CLONAZEPAM 2MG
CLONAZEPAM 2,5MG/ML, COM 20ML
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG
CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG
CLORPROMAZINA 40MG/ML, SOLUÇÃO ROAL, 20ML
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG
CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG
CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG
DIAZEPAM 5MG
DIAZEPAM 10MG
DIAZEPAM 5MG/ML INJETAVEL
FENOBARBITAL 100MG
FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL,20ML
FENOBARBITAL SODICO (ITRAMAMUSCULAR/INTRAVENOSO)
FENITOINA 100MG
HALOPERIDOL 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 20ML
HALOPERIDOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL
HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML
HALOPERIDOL 1MG
HALOPERIDOL 5MG
MALETO DE LEVOMEPAZINA 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 – Tel. (79) 99991-2570

MALETO DE LEVOMEPRAZINA 100MG
MALEATO DE LEVOMEPRAMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO GOTAS
OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG
RISPERIDONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 100ML
RISPERIDONA 1MG
RISPERIDONA 2MG
RISPERIDONA 3MG
TOPIRAMATO 100MG
TRAMAL 50MG
ZOLPIDEM 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

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 29/11/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO DA SAÚDE MENTAL
ALPRAZOLAM 0,5MG
ALPRAZOLAM 1MG
BROMAZEPAM 3MG



**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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 11/10/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO DA SAÚDE MENTAL
CARBONATO DE LITIO 300MG, COMPRIMIDO
FLUOXETINA 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 SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 12/09/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO DA SAÚDE MENTAL
ACIDO VALPROICO 250MG
ALPRAZOLAM 2MG
AMITRIPTILINA 25MG
BROMAZEPAM 6MG
CARBAMAZEPINA 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML
CARBAMAZEPINA 200MG
CLONAZEPAM 2MG
CLONAZEPAM 2,5MG/ML
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG
CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG
CLORPROMAZINA 100MG
CLORPROMAZINA 25MG
CLORPROMAZINA 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML
CLONAZEPAM 0,5MG
DIAZEPAM 10MG
DULOXETINA 60MG
HALOPERIDOL 5MG
HALOPERIDOL 2MG/ML, FRASCO COM 20ML
DEACNOATO, HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA, SOLUÇÃO INJETAVEL
FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML
FENOBARBITAL 100MG
FLUOXETINA 20MG
LEVOMEPRAZINA 100MG
RISPERIDONA 2MG
OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG
PREGABALINA 75MG
TOMIRAMATO 100MG
VENLAFAXINA 75MG LIBERAÇÃO PROLONGADA
ZOLPIDEM, HEMITARTARATO CONCENTRAÇÃO 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

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

DATA: 23/06/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ALPRAZOLAM 1MG
ACIDO VALPROICO 250MG
ACIDO VALPROICO 500MG
AMITRIPTILINA 25MG
CLONAZEPAM 0,5MG
DIAZEPAM 10MG
DULOXETINA 60MG
FLUOXETINA 20MG
GABAPENTINA 300MG
METILFENIDATO 10MG
PREGABALINA 75MG
OXALATO DE SCITALOPRAM 20MG
TOPIRAMATO 10MG
VENLAXINA 75MG LIBERAÇÃO CONTROLADA





**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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:28/09/2023

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

HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML,SOLUÇÃO ORAL , FRASCO 240ML

IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO 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

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR MILTON CALUMBI

Data:31/01/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 100MG
ACIDO FOLICO 5MG
CEFALEXINA 50MG, COMPRIMIDO
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFROMINA 850MG
IBURPOFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, COM 30ML
IBUPROFENO 600MG
LOSARTANA POTASSICA 50MG
LORATADINA 10MG METILDOPA 250MF
NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL
PARACETAMOL 720MG
PARACETAMOL 500MG
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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:23/06/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML,120ML
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ATENOLOL 25MG
CARVEDILOL 12,5MG
CEFALEXINA 500MG
COLAGENASE 0,6UI/G REME DERMATOLOGICO 30G
CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30ML
CLORIDARATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDARATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DICLOVFENACO SODICO 50MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUÇÃO ROAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IVERMECTINA 6MG
IBUPROFENO 600MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 100ML
METILDOPA 500MG
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG
NIMESULIDA 100MG
NIMESULIDA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL ,15ML
PARACETAMOL 500MG
POLIVITAMINICO CONCENTRAÇÃO VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K TIAMINA
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 75MG/ML, COM 30ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME 50G
SULFAMETOXAZOL+TRIMTROPINA 40MG+80MG





**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 DR MILTON CALUMBI

Data:31/03/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 25MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2MG/G (2%0 GEL COM 30G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL 150MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 60MG
LEVOTIROXINA SODICA 50MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML, XAROPE COM 100ML
LOSARTANA 50MG
METRONIDAZOL 400MG
METILDOPA 250MG
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO 28G
NIFEDIPINO 10MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
PERMETRINA 10MG/ML (1%), LOÇÃO FRASCO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%), LOÇÃO FRASCO 60ML





**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 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
--

PROPRANOLOL 40MG

SINVASTATINA 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 DR MILTON CALUMBI

Data:25/04/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML,120ML +DOSADOR
ACEBROFILINA 10MG/ML,120ML +DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%) CREME TUBO COM 10G
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML, FRASCO 20ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL 220MG/G CRME DERMATOLOGICO 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 240ML
METRONIDAZOL 400MG
METILDOPA 250MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM 20ML
PARACETAMOL 500MG
PERMETRINA 50MG/ML (5%), LOÇÃO FRASCO 60ML
PREDNISONA 5MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
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

SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME COM 50G



**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 DR MILTON CALUMBI

Data:29/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ALBENDAZOL 40MG/ML
ACICLOVIR 200MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO SODICO 70MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 25MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25MG
COLAGRANASE 0,6UI/G CREME DERMATOLOGICO 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL ,30ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DICLOFENACO SODICO 50MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLICAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IVERMECTINA 6MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SOLUÇÃO 30ML
LEVOTIROXINA 25MG
LOSARTANA 50MG
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+250UI/G CRME DERMATOLOGICO 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 – Tel. (79) 99991-2570

NIMESULIDA 100MG
NIFEDIPINO 10MG
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PO
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
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 DR MILTON CALUMBI

Data:27/02/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML, XAROPE INFANTIL, FRASCO 120ML+DOSADOR
ACEBROFILINA 10MG/ML, XAROPE INFANTIL, FRASCO 120ML+DOSADOR
AMIODARONA200MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%) CREME TUBO COM 10G
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML, FRASCO 20ML
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL 40MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 10MG
AZITROMICINA 500MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDILOL 3,125MG
CETOCONAZOL 200MG
CEFALEXINA 50MG, COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG
DIPIRONA 500MG/ML, FRASCO COM 10ML
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSAO ORAL 30ML
LEVOTIROXINA SODICA 100MG
LORATADINA 10MG
LOSARTANA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA 2MG
MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA +BETAMETASONA XAROPE 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 – Tel. (79) 99991-2570

METRONIDAZOL 400MG
METILDOPA 250MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 750MG
PERMETRINA 10MG/ML (1%), LOÇAO FRASCO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%), LOÇAO FRASCO 60ML
PREDNISONA 5MG
PREDNISONA 20MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO PÓ
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, FRASCO 30ML
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR 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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:14/07/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ANLODIPINO 5MG
ACICLOVIR 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML SUPENSAO ROAL 100ML
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA 40MG/ML, COM 15ML
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25 MG
CEFALEXINA 500MG
IVERMECTINA 6MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL ,50G
NIMESULIDA 100MG
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 750MG
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO FRASCO 60ML
SIMETICONA 40MG
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 DA FAMILIA DR MILTON CALUMBI

Data:29/05/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ANLÓDIPINO 5MG
ACEBROFILINA 5MG/ML,120ML +DOSADOR
ACEBROFILINA 10MG/ML,120ML +DOSADOR
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA 500MG
AMIODARONA 200MG
ATENÓLOL 50MG
ATENÓLOL 100MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA 40MG/ML
CARVEDILOL 12,5MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL 220MG/G CRME DERMATOLÓGICO 30G
CETOCONAZOL 200MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLICAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SOLUÇÃO 30ML
IBUPROFENO 600MG
LOSARTANA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG
MALEATO DE ENALAPRIL 20MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NIFEDIPINO 20MG
PREDNISONA 5MG
PREDNISONA 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

POLIVITAMINICO CONCENTRAÇÃO VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K TIAMINA
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML,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 DR MILTON CALUMBI

Data:29/11/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACIDO ASCORBICO 500MG
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 400MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL 100ML
ANLODIPIBO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML, ORAL 100ML
CETOCONAZOL 200MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLORFERINAMINA 0,4MG/ML, FRASCO 120ML
DIPIRONA 500MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
GLICAZIDA 60MG
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 600MG
LEVOTIROXINA SODICA 100MG
LEVOTIROXINA SODICOA 25MG
LOSARTANA 50MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+250UI/G CRME DERMATOLOGICO 15G
NIMESULIDA 100MG
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL 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 – Tel. (79) 99991-2570

PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 750MG
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOCAO 60ML
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 DR MILTON CALUMBI

Data:29/05/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML,120ML +DOSADOR
ACEBROFILINA 5MG/ML,120ML +DOSADOR
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 40MG/ML
AZITROMICINA 500MG
CARVEDILOL 12,5MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL 220MG/G CRME DERMATOLOGICO 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SOLUÇÃO 30ML
IBUPROFENO 600MG
LOSARTANA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG
MALEATO DE ENALAPRIL 20MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NIFEDIPINO 20MG
POLIVITAMINICO CONCENTRAÇÃO VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K TIAMINA





**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

PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML,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 DR MILTON CALUMBI

Data:29/10/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACIDO ASCORBICO 500MG
ACIDO FOLICO 5MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
CARVEDILOL 6,25MG
CARVEDILOL 12,5MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML, ORAL 100ML
DIPIRONA 500MG
GLICAZIDA 30MG
GLICAZIDA 60MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
LEVOTIROXINA SODICOA 25MG
LEVOTIROXINA SODICA 100MG
LOSARTANA 50MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+250UI/G CRME DERMATOLOGICO 15G
NIMESULIDA 100MG
PARACETAMOL 500MG
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOCAO 60ML
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 DR MILTON CALUMBI

Data:29/09/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACIDO ASCORBICO 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 25MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25MG
CARVEDILOL 12,5MG
CAPTOPRIL 25MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLORFERINAMINA 0,4G/ML, SOLUÇÃO ORAL 120ML
DICLOFENACO SODICO 50MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
GLICAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
LOSARTANA 50MG
MALEATO DE ENALPRIL 20MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+250UI/G CRME DERMATOLOGICO 15G
NIMESULIDA 100MG
NIFEDIPINO 20MG
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOCAO 60ML
POLIVITAMINICO VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K, TIAMINA
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PO
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
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 GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

Data:27/04/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 6,25MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
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

SECNIDAZOL 1G

SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
--

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 GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

Data:31/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
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 GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO

Data:28/02/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLÓDIPINO 10MG
ANLÓDIPINO 5MG
ATENÓLÓL 50MG
CARVEDIÓL 6,25MG
CETOCONAZÓL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
FUROSEMIDA 40 MG
HIDROCLOROTIAZIDA. 25 MG. embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, COM GOTEJADOR 30 ML.
IVERMECTINA, 6 MG, COMPRIMIDO.
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120 ML +
LOSARTANA POTASSICA 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.





**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 GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

Data:14/07/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
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 GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

Data:23/06/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML,SOLUÇÃO NASAL ,CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML ,SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG





**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

HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL ,CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO ,TUBO COM 15G
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
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 GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

Data:20/05/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100 ML + COPO DOSADOR.
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100 ML + COPO DOSADOR.
CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG.
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6 UI/G. CREME DERMATOLÓGICO, COM 30G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
DIPIRONA SÓDICA, 500 MG, COMPRIMIDO.
ESPIRONOLACTONA 25MG
FLUCONAZOL, 150 MG, CÁPSULA.
FUROSEMIDA 40 MG.
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG.
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

Data:30/03/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG





**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

HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLÓGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PREDNISONA 5MG
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSÃO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

Data:29/11/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO FOLICO 5MG
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
GLICLAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
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 GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

Data:26/10/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
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 GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

Data:28/09/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
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 IRMÃ JOANA BOSCO

Data:31/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 3MG/ML
AMBROXOL 6MG/ML
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
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
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
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IVERMECTINA 6MG
LOSARTANA 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

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 DE SAUDE DA FAMILIA IRMÃ JOANA BOSCO

Data:17/07/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 6MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMBROXOL 3MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML
AMOXILINA 50MG/ML
ANLÓDIPINO 10MG
ANLÓDIPINO 5MG
ATENÓLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 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 DE SAUDE DA FAMILIA IRMÃ JOANA BOSCO

Data:26/06/2023

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 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, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA 25MCG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LIDOCAINA 2MG/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

LORATADINA 10MG
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 IRMÃ JOANA BOSCO

Data:31/05/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALENDRONATO 70MG
AMBROXOL 6MG/ML
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
CETOCONAZOL 20MG/G
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, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LIDOCAINA 2MG/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

LORATADINA 10MG
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 IRMÃ JOANA BOSCO

Data:29/11/2023

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 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML
AMOXILINA 50MG/ML
ANLÓDIPINO 10MG
ANLÓDIPINO 5MG
ATENÓLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CAPTÓPRIL 25MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ENALAPRIL 20MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
METOCLOPRAMIDA 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

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

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 IRMÃ JOANA BOSCO

Data:25/10/2023

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 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CAPTOPRIL 25MG
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, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
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

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 IRMÃ JOANA BOSCO

Data:28/09/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMBROXOL 3MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CAPTOPRIL 25MG
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, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA 50MG
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

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 SAÚDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO

Data:31/01/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ÁCIDO FÓLICO 5MG
ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500 MG
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 100MG
CEFALEXINA 500MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
LORATADINA 10MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
NISTATINA CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 25.000 UI/G
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 750MG
POLIVITAMÍNICO CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: VITAMINAS A, B6, B12, C, D, E, K, TIAMINA
SINVASTATINA 40MG
SUCCINATO DE METROPOLOL 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

CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO

Data:27/04/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE 120ML
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120ML
ACICLOVIR 200MG
ACICLOVIR 50MG/G (5%) CREME 10G
ALBENDAZOL 400MG
AMXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA PÓ 40MG/ML 15ML
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 25MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLAXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML 30 ML
LOSARTANA POTASSICA 50MG
METILDOPA 250MG
NIFEDIPINO 20MG
PREDNISONA 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 JOSEFA PAIXÃO

Data:31/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ÁCIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 40MG/ML ORAL 10ML
AMXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDILOL 3,125MG
CEFALEXINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLOFERANAMINA 2MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 20ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML 100ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML 30 ML
LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML 100ML
LOSARTANA POTASSICA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL 5MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES BISNAGA 50G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA + BRACITRACINA 5MG/G + 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 15G
PARACETAMOL 500MG
PREDNISONA 20MG
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

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 SAÚDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO

Data:19/12/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
LOSARTANA POTASSICA 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

CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO

Data:27/02/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE 120ML
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120ML
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE INFANTIL 120ML
ACICLOVIR 50MG/G (5%) CREME 10G
ÁCIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 400MG
ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML
ALBENDAZOL 40MG/ML ORAL 10ML
AMIODARONA 200MG
AMXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDILOL 3,125MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL 200MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG
DEXCLOFERANAMINA 2MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 20ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML 100ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML 30 ML
LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML 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 – Tel. (79) 99991-2570

LOSARTANA POTASSICA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL 5MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500 MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES BISNAGA 50G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA + BRACITRACINA 5MG/G + 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 15G
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 750MG.
PERMETRINA 10MG/ML (1%) FRASCO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) FRASCO 60ML
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML 120ML
PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML 15ML
SINVASTATINA 20MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML 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 JOSEFA PAIXÃO

Data:19/07/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ÁCICLOVIR 200MG
ÁCIDO FOLICO 5MG
ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 5MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
COLAGENASE 0,6UI CREME DERMATOLOGICO 30G
DIPIRONA SÓDICA 500MG
IBUPROFENO 50MG/ML 30ML
LORATADINA 10MG
LOSARTANA POTASSICA 50MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES 50G
PARACETAMOL 750MG
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO 60ML
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

CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO

Data:23/06/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDILOL 12,5MG
CEFALEXINA 500MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI CREME DERMATOLOGICO 30G
DIPIRONA SÓDICA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 20ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
IBUPROFENO 600MG
IVERMECTINA 6MG
LOSARTANA POTASSICA 50MG
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG
NIMESULIDA 100MG
NIMESULIDA 50MG/ML 15ML
PARACETAMOL 750MG.
PROPRANOLOL 40MG
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 75MG/ML 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 100MG/G (1%) CREME COM 50G





**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 JOSEFA PAIXÃO

Data:29/05/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE 120ML
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120ML
ÁCIDO FOLICO 5MG
AMIODARONA 200MG
AMXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA PÓ 40MG/ML 15ML
CARVEDILOL 12,5MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL 200MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML 100ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
LOSARTANA POTASSICA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL 20MG
NIFEDIPINO 20MG
PREDNISONA 5MG
SIMETICONA 75MG/ML 15ML
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 JOSEFA PAIXÃO

Data:31/03/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML
ALBENDAZOL 40MG/ML ORAL 10ML
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 25MG
CIPROFLAXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLOFERANAMINA 2MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 20ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
LOSARTANA POTASSICA 50MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES BISNAGA 50G
METRONIDAZOL 400MG
NIFEDIPINO 10MG
PERMETRINA 10MG/ML (1%) FRASCO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) FRASCO 60ML
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML 120ML
PROPRANOLOL 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

CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA JOSEFA PAIXÃO

Data: 29/11/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE 120ML
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120ML
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE INFANTIL 120ML
ACICLOVIR 50MG/G (5%) CREME 10G
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG
ÁCIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 400MG
ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML
ALBENDAZOL 40MG/ML ORAL 10ML
AMIODARONA 200MG
AMXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA PÓ 40MG/ML 15ML
CARVEDILOL 3,125MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL 200MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG
DEXCLOFERANAMINA 2MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 20ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML 100ML
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML 30 ML
LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG
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

LORATADINA 1MG/ML 100ML
LOSARTANA POTASSICA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL 5MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500 MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES BISNAGA 50G
METRONIDAZOL 400MG
NEOMICINA + BRACITRACINA 5MG/G + 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 15G
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 750MG.
PERMETRINA 10MG/ML (1%) FRASCO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) FRASCO 60ML
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML 120ML
PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML 15ML
SINVASTATINA 20MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML 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 JOSEFA PAIXÃO

Data:19/10/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE 120ML
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120ML
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE INFANTIL 120ML
ACICLOVIR 200MG
ALBENDAZOL 400MG
AMXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA PÓ 40MG/ML 15ML
CARVEDILOL 12,5MG
CARVEDILOL 25MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLAXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML 30 ML
LOSARTANA POTASSICA 50MG
METILDOPA 250MG
NIFEDIPINO 20MG
OMEPRAZOL 20MG
PREDNISONA 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 JOSEFA PAIXÃO

Data:28/09/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG
ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML
ALBENDAZOL 40MG/ML ORAL 10ML
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
CAPTOPRIL 25MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25MG
CIPROFLAXACINO 500MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLOFERANAMINA 2MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 20ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
LOSARTANA POTASSICA 50MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL C/10 APLICADORES BISNAGA 50G
METRONIDAZOL 400MG
NIFEDIPINO 20MG
NIMESULIDA 100MG
PERMETRINA 10MG/ML (1%) FRASCO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) FRASCO 60ML
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML 120ML
PROPRANOLOL 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

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA JULIO JOSE DOS SANTOS

Data:31/08/2023

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





**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



**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:14/07/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
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:14/07/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
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:23/06/2023

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





**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 JULIO JOSE DOS SANTOS

Data:31/03/2023

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:17/11/2023

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

HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML

IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO 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

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA JULIO JOSE DOS SANTOS

Data:17/10/2023

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
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
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:28/09/2023

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 DE SAUDE DA FAMILIA LUCAS LOPES MOTA

Data:20/04/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO, 300 MG, COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
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

PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG, COMPRIMIDO
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G +
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA LUCAS LOPES MOTA

Data:31/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDIOL 6,25MG
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40 MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA. 25 MG. embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTASSICA 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
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 LUCAS LOPE MOTA

Data:27/02/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
SINVASTATINA 40MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA LUCAS LOPES MOTA

Data:31/01/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG



**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

HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
SINVASTATINA 40MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA LUCAS LOPES MOTA

Data:14/07/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDIOL 6,25MG
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
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 LUCAS LOPES MOTA

Data:23/06/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG, COMPRIMIDO
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 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 – Tel. (79) 99991-2570

LORATADINA 10 MG.
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
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 LUCAS LOPES MOTA

Data:31/03/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLICLAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
SINVASTATINA 20MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA LUCAS LOPES MOTA

Data:29/11/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDIOL 6,25MG
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120 ML +
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40 MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA. 25 MG. embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, COM GOTEJADOR 30 ML.
IVERMECTINA, 6 MG, COMPRIMIDO.
LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTASSICA 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
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 LUCAS LOPES MOTA

Data:19/10/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDIOL 6,25MG
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120 ML +
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40 MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA. 25 MG. embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, COM GOTEJADOR 30 ML.
IVERMECTINA, 6 MG, COMPRIMIDO.
LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTASSICA 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
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 LUCAS LOPES MOTA

Data:29/09/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
CARVEDIOL 6,25MG
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120 ML +
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40 MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA. 25 MG. embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, COM GOTEJADOR 30 ML.
IVERMECTINA, 6 MG, COMPRIMIDO.
LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTASSICA 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
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 CARMELITA CABRAL

Data:31/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACICLOVIR 200MG
ALBENDAZOL 400MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL 100ML
CARVEDILOL 6,25MG
CARVEDILOL 25MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CETOCONAZOL 20MG/G CRME DERMATOLOGICO, TUBO COM 30G
CIPROFLOXAVINO 500MG
COLAGENASE 0,6UI/G CREMEMDERMATOLOGICO 30G
DEXCLORFERINAMINA 0,4MG/ML, FRASCO 120ML
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 10ML
DICLOFENACO SODICO 50MG
FUROSEMIDA 40MG
GLICAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, COM 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SODICA 25MG
LOSARTANA 50MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL ,50G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+250UI/G CRME DERMATOLOGICO 15G
NIFEDIPINO 20MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

SINVASTATINA 20MG

SINVASTATINA 40MG

SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML

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 MARIA CARMELITA CABRAL

Data:23/06/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
ALENDRONATO DE SODIO 70MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100MG
DIPIRONA 500MG
LORATADINA 10MG
LOSARTANA 50MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL ,50G
NIMESULIDA 100MG
PARACETAMOL 750MG
PREDNISONA 5MG
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
SINVASTATINA 20MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, FRASCO 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 CARMELITA CABRAL

Data:24/04/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML, FRASCO 20ML
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 400MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 40MG/ML,15ML
CARBONATO DE CALCIO + COLECLFERIOL 500MG+400UI
CARVEDILOL 25MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML, ORAL 100ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL 20MG/G CRME DERMATOLOGICO, TUBO COM 30G
CIPROFLOXAVINO 500MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2MG/G (2%) GEL COM 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLORFERINAMINA 0,4MG/ML, FRASCO 120ML
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 10ML
ESPIRONOLACTONA 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 – Tel. (79) 99991-2570

FLUCONAZOL 150MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 100ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
GLICAZIDA 60MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG/ML, COM 30ML
IBUPROFENO 600MG
LEVOTIROXINA SODICA 50MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML, FRASCO 100ML
LOSARTANA 50MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL ,50G
METRONIDAZOL 400MG
MICONAZOL 20MG/G, CREME DERMATOLOGICO 28G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+250UI/G CRME DERMATOLOGICO 15G
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL 20ML
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 750MG
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOCAO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOCAO 60ML
POLIVITAMINICO, COMPLEXO
PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 100ML
PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
PROPRANOLOL 40MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CRME COM 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 – Tel. (79) 99991-2570

SULFATO FERROSO 25MG/ML, FRASCO 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 CARMELITA CABRAL

Data:27/02/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 400MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
CARBONATO DE CALCIO + COLECLFERIOL 500MG+400UI
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML, ORAL 100ML
CETOCONAZOL 200MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLORFERINAMINA 0,4MG/ML, FRASCO 120ML
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 100ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
GLICAZIDA 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 – Tel. (79) 99991-2570

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG/ML, COM 30ML
IBUPROFENO 600MG
LEVOTIROXINA SODICA 100MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML, FRASCO 100ML
LOSARTANA 50MG
METILDOPRA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL ,50G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+250UI/G CRME DERMATOLOGICO 15G
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL 20ML
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 750MG
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOCAO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOCAO 60ML
PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, FRASCO 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 CARMELITA CABRAL

Data:23/06/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG
ACICLOVIR 200MG
ALBENDAZOL 400MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 10MG
AMIODARONA 200MG
ATENOLOL 50MG
ACIDO FOLICO 5MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
AZITROMICINA 40MG/ML,15ML
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25 MG
CARVEDILOL 12,5MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML (9%), SOLUÇÃO NASAL, FRASCO 30ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML, ORAL 100ML
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL 20MG/G CRME DERMATOLOGICO, TUBO COM 30G
CIPROFLOXAVINO 500MG
DEXCLORFERINAMINA 2MG
DEXCLORFERINAMINA 0,4MG/ML, FRASCO 120ML
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 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

ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 100ML
FUROSEMIDA 40MG
FLUCONAZOL 150MG
GLICAZIDA 30MG
GLICAZIDA 60MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 600MG
IBUPROFENO 50MG/ML, COM 30ML
IVERMECTINA 6MG
LEVOTIROXINA SODICA 50MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML, FRASCO 100ML
LOSARTANA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL 20MG
METILDOPA 250MG
METILDOPA 500MG
MICONAZOL 20MG/G, CREME DERMATOLOGICO 28G
METRONIDAZOL 400MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL ,50G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+250UI/G CRME DERMATOLOGICO 15G
NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL
NIFEDIPINO 10MG
NIFEDIPINO 20MG
NIMESULIDA 100MG
NIMESULIDA 50MG/ML
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL 20ML
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 750MG
PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOCAO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOCAO 60ML
PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 100ML
PROPRANOLOL 40MG
POLIVITAMINICO, COMPLEXO
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL
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

SINVASTATINA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
SINVASTATINA 20MG
SIMETICONA 40MG
SECNIDAZOL 1G
SULFATO FERROSO 25MG/ML, FRASCO COM 30ML
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CRME COM 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA CARMELITA CABRAL

Data:31/01/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACIDO FOLICO 5MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
CARBONATO DE CALCIO + COLECLFERIOL 500MG+400UI
CEFALEXINA 500MG
CETOCONAZOL 200MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 10ML
IBUPROFENO 600MG
LOSARTANA 50MG
NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 750MG





**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 CARMELITA CABRAL

Data:30/03/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200MG
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML, FRASCO 20ML
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL 400MG
ALBENDAZOL 40MG/ML
AMIODARONA 200MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
CARBONATO DE CALCIO + COLECLFERIOL 500MG+400UI
CARVEDILOL 25MG
CARVEDILOL 3,125MG
CARVEDILOL 6,25MG
CEFALEXINA 500MG
CEFALEXINA 50MG/ML, ORAL 100ML
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXAVINO 500MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, FRASCO 100ML
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2MG/G (2%) GEL COM 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLORFERINAMINA 0,4MG/ML, FRASCO 120ML
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO 10ML
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 100ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICAZIDA 30MG
GLICAZIDA 60MG
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 300MG
IBUPROFENO 50MG/ML, COM 30ML
IBUPROFENO 600MG
LEVOTIROXINA SODICA 50MG
LORATADINA 10MG
LORATADINA 1MG/ML, FRASCO 100ML
LOSARTANA 50MG
METILDOPRA 500MG
METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL ,50G
METRONIDAZOL 400MG
MICONAZOL 20MG/G, CREME DERMATOLOGICO 28G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+250UI/G CRME DERMATOLOGICO 15G
NIMESULIDA 100MG
NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ROAL 20ML
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL 750MG
PERMETRINA 10MG/ML (1%) LOCAO 60ML
PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOCAO 60ML
PREDNISONA 20MG
PREDNISONA 5MG
PROPRANOLOL 40MG
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, FRASCO 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:27/04/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL COM 60G
SIMETICONA 75MG/ML,EMULSAO ORAL , GOTAS ,FRASCO 15ML
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 MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:31/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
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
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML ,SOLUÇÃO ORAL 10ML
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA. 25 MG. embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
NIMESULIDA, 100 MG, COMPRIMIDO
SIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 15 ML
SUCCINATO DE METOPROLOL CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 100 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:27/02/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDILOL, 3,125 MG, COMPRIMIDO
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 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

GLICLAZIDA 30MG
HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
NITRATO DE MICONAZOL.20 MG/G (2%). CREME DERMATOLÓGICO TUBO DE ALUMINIO DE 28G
SUCCINATO DE METOPROLOL.25 MG. FORMA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. .
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%). CREME, COM 50 G
SULFATO FERROSO 40 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:31/01/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML,SOLUÇÃO NASAL ,CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML ,SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG



**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

HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML

IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO 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

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:14/07/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDILOL, 3,125 MG, COMPRIMIDO
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
COLAGENASE 0,6 UI/G. CREME DERMATOLÓGICO, COM 30G
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG



**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

PREDNISONA 5MG

SECNIDAZOL 1G



**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:23/06/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
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 MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:29/05/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
AMOXICILINA 500MG
ANLÓDIPINO 10MG
ANLÓDIPINO 5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSÃO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
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 – 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 MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data:31/03/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
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

SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:29/11/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DA GLORIA DE JESUS

Data 19/10/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLICLAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 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

HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLÓGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PREDNISONA 5MG
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSÃO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:28/09/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
GLIBENCLAMIDA 5MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PREDNISONA 5MG
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:20/04/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CETOCONAZOL 200MG
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML,SOLUÇÃO NASAL ,CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML ,SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG





**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

HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML

IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO 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

CLINICA DE SAUDE MARIA DE LOURDES ALVES DA SILVA

Data:31/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
AMBROXOL, 3MG/ML, 100ML
AMBROXOL, 6MG/ML, 100ML
ALBENDAZOL 40MG/ML
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
CAPTOPRIL 25MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLICLAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 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

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PREDNISONA 5MG
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE MARIA DE LOURDES ALVES DA SILVA

Data:17/07/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALENDRONATO 70MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
LORATADINA 10MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 3,125MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
SIMETICONA 40MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLICLAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 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

SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PREDNISONA 5MG
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SULFATO FERROSO 25MG/ML, GOTEJADOR COM 30ML
PARACETAMOL 750MG





**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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:23/06/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 5MG/ML
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
DEXCLOFENIRAMINA 2MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
LOSARTANA 50MG
METILDOPA 500MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
PROPRANOLOL 40MG
FUROSEMIDA 40MG
GLICLAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 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

NIMESULIDA 50MG/ML

IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO 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

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:30/05/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR , CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML,SOLUÇÃO
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML,FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML,SOLUÇÃO NASAL ,CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML ,SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLICLAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 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

HIDROXIDO DE ALUMINIO 65,1MG/ML,SOLUÇÃO ORAL , FRASCO 240ML

IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO 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

CLINICA DE SAUDE MARIA DE LOURDES ALVES DA SILVA

Data:29/11/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
AMBROXOL, 3MG/ML, 100ML
AMBROXOL, 6MG/ML, 100ML
ALBENDAZOL 40MG/ML
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
CAPTOPRIL 25MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 6,25MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
PARACETAMOL 750MG
PARACETAMOL 500MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SODIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
METFORMINA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLICLAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 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

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
LORATADINA 1MG/ML
METOCLOPRAMIDA 10MG
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLÓGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PREDNISONA 5MG
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSÃO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE MARIA DE LOURDES ALVES DA SILVA

Data:27/10/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ATENOLOL 25MG
CARVEDILOL 12,5MG
DIPIRONA 500MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
LOSARTANA 50MG
NIMESULIDA 100MG
OMEPRAZOL 20MG
PARACETAMOL 500MG
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

**UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DE LOURDES ALVES DA
SILVA**

Data:31/03/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 25MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 60ML
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG/G, CREME 30G
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLICLAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 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

METRONIDAZOL 400MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PREDNISONA 5MG
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA LEOTINA DE OLIVEIRA

Data:31/08/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 10 ML
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100 ML + COPO DOSADOR
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6 UI/G. CREME DERMATOLÓGICO, COM 30G.
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
GLICLAZIDA 30MG
HIDROCLOROTIAZIDA. 25 MG. embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG.
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METRONIDAZOL, 400 MG, COMPRIMIDO
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIMESULIDA 100MG embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
PARACETAMOL 200 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, GOTEJADOR COM 20 ML.
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO 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 – Tel. (79) 99991-2570

CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA LEOTINA DE OLIVEIRA

Data:19/12/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
CLORIDRATO DE METFORMINA 5000MG



**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 DR GERALDO LUIZ SOUZA MOTA

Data:27/02/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACICLOVIR 50MG/G (5%), CREME, TUBO CONTENDO 10G
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO
CETOCONAZOL,200 MG COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
HIDROCLOROTIAZIDA. 25 MG. embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, COM GOTEJADOR 30 ML.
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG
LORATADINA 10 MG.
LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML, XAROPE, COM 120 ML + COPO DOSADOR.
METILDOPA 250 MG.
METILDOPA 5000MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G





**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 +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
PARACETAMOL 500 MG - COMP.
PARACETAMOL 750 MG - COMP.
PREDNISONA 5 MG.
SECNIDAZOL 1G
SIMETICONA 40MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
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 LEOTINA DE OLIVEIRA

Data:31/01/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200 MG
ACIDO FOLICO 5 MG
ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSP ORAL 10 ML
AMIODARONA 200 MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 100MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
PARACETAMOL 500 MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SUCCINATO DE METOPROLOL: 50 MG.: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.





**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 LEOTINA DE OLIVEIRA

Data:14/07/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200 MG
ÁCIDO ASCÓRBICO, 500 MG.
ACIDO FOLICO 5 MG
ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSP ORAL 10 ML
AMIODARONA 200 MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 100MG
CAPTOPRIL 25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG, COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40 MG.
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG.
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
NEOMICINA + BRACITRACINA 5MG/G + 250 UI/G. CREME DERMATOLÓGICO. TUBO CONTENDO 15G.
PARACETAMOL 500 MG
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 LEOTINA DE OLIVEIRA

Data:23/06/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200 MG
ÁCIDO ASCÓRBICO, 500 MG.
ACIDO FOLICO 5 MG
ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSP ORAL 10 ML
AMIODARONA 200 MG
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ATENOLOL 100MG
CAPTOPRIL 25MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG, COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40 MG.
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG.
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
NEOMICINA + BRACITRACINA 5MG/G + 250 UI/G. CREME DERMATOLÓGICO. TUBO CONTENDO 15G.
PARACETAMOL 500 MG
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
SINVASTATINA 20MG
SINVASTATINA 40MG
SUCCINATO DE METOPROLOL: 50 MG.: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.





**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 LEOTINA DE OLIVEIRA

Data:29/05/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA, 5MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ACEBROFILINA, 10MG/ML, 120ML + COPO DOSADOR
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
AZITROMICINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
ATENOLOL 100MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG
CETOCONAZOL 200MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
ESPIRONOLACTONA 25MG
FOSFATO DE PREDNISOLONA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, SUSPENSÃO 100ML + COPO
FUROSEMIDA 40MG
GLICLAZIDA 30MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSAO ORAL, CONTENDO 30ML
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 500MG
MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. COMPRIMIDO.
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
PREDNISONA 5MG
MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG.
SIMETICONA 75MG/ML, EMULSAO ORAL, GOTAS, FRASCO 15ML
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 LEOTINA DE OLIVEIRAS

Data:30/03/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO 200MG
ALBENDAZOL, 40MG/ML
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL 25MG
CARVEDIOL 25MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SODICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 10ML
ESPIRONOLACTONA 25MG
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG, COMPRIMIDO
FUROSEMIDA 40MG
NITRATO DE MICONAZOL.20 MG/G (2%). CREME DERMATOLOGICO TUBO DE ALUMINIO DE 28G
GLIBENCLAMIDA 5MG
PARACETAMOL 750 MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
METILDOPA 5000MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
LORATADINA 10MG
NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO
PERMETRINA, 50 MG/ML (5%), LOÇÃO, FRASCO 60 ML
PERMETRINA, 10 MG/ML (5%), LOÇÃO, FRASCO 60 ML
PREDNISOLONA FOSFATO 3MG/ML FRASCO 120 ML
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 MARIA LEOTINA DE OLIVEIRA

Data:29/11/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACICLOVIR 200 MG
ACICLOVIR 50 MG/G (5%). CREME. TUBO CONTENDO 10 G.
ÁCIDO ASCÓRBICO, 500 MG
ÁCIDO FOLICO 5 MG
ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 10 ML
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMOXICILINA 500MG
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 25MG
ATENOLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML, FRASCO COM 15ML
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA 500 MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100 ML + COPO DOSADOR.
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100 ML + COPO DOSADOR.
CLORIDRATO DE METFORMINA 5000MG
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120 ML +
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GOTEJADOR 20 ML
FUROSEMIDA 40MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO
NIFEDIPINO 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 LEOTINA DE OLIVEIRA

Data:18/10/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ÁCIDO ASCÓRBICO, 500 MG.
ÁCIDO FÓLICO 5 MG.
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 5MG
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML + COPO DOSADOR.
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100 ML + COPO DOSADOR.
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100 ML + COPO DOSADOR.
DIPIRONA SÓDICA 500 MG.
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG.
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG.
NIMESULIDA, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR, 15 ML.
OMEPRAZOL 40MG/10ML
POLIVITAMINICO, COMPLEXO. embalado ou blister stip, conforme consta no registro do produto.
SINVASTATINA, 20 MG, 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 SAUDE DA FAMILIA MARIA LEOTINA DE OLIVEIRA

Data:28/09/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ÁCIDO ASCÓRBICO, 500 MG.
AMOXICILINA 500MG
AMOXICILINA 50MG/ML, FRASCO COM 100ML+ COPO MEDIDOR
ANLODIPINO 5MG
ATENOLOL 100 MG
ATENOLOL 50MG
ATENOLOL. 25 MG.
CAPTOPRIL 25MG
CARVEDIOL 12,5MG
CARVEDIOL 6,25MG
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML, XAROPE COM 100 ML + COPO DOSADOR.
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML, XAROPE COM 100 ML + COPO DOSADOR.
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 120 ML +
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG EMBALADO OU BLISTER STIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO.
ESPIRONOLACTONA 25MG
GLIBENCLAMIDA 5MG
GLICLAZIDA 30MG
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. COMPRIMIDO.
METILDOPA 250MG
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL COM 60G
NEOMICINA +BACITRACINA 5MG/G+25UI/G, CREME DERMATOLOGICO, TUBO COM 15G
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100MG EMBALADO OU BLISTER STIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO.
PARACETAMOL 200 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, GOTEJADOR COM 20 ML.
PARACETAMOL 500 MG - COMP.
PERMETRINA, 50 MG/ML (5%), LOÇÃO, FRASCO 60 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

POLIVITAMINICO, COMPLEXO. EMBALADO OU BLISTER STIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO.

SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G +
--

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 MIGUEL ARCANJO DE OLIVEIRA

Data:31/08/2023

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





**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

PERMETRINA10MG/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 MIGUEL ARCANJO DE OLIVEIRA

Data:27/02/2023

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
ANLÓDIPINO 10MG
ANLÓDIPINO 5MG
ATENÓLOL 50MG
AZITROMICINA 500MG
CARVEDIOL 12,5MG
CEFALEXINA, CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500MG CÁPSULA
CETOCONAZOL 200MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CIPROFLOXACINO 500MG
CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 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





**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

PERMETRINA10MG/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 MIGUEL ARCANJO DE OLIVEIRA

Data:17/07/2023

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
AMOXICILINA 50MG/ML
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
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





**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

PERMETRINA10MG/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 MIGUEL ARCANJO DE OLIVEIRA

Data:26/06/2023

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
ACEBROFILINA 10MG/ML
ACEBROFILINA 5MG/ML
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100MG, COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO 5MG
ALBENDAZOL, 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
AMIODARONA 200MG
AMOXICILINA 50MG/ML
AMOXILINA 50MG/ML
ANLODIPINO 10MG
ANLODIPINO 5MG
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
METILDOPA 500MG
METOCLOPRAMIDA 10MG
METRONIDAZOL 100MG/G
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

PERMETRINA10MG/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 MIGUEL ARCANJO DE OLIVEIRA

Data:29/05/2023

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 SÓDIO 9MG/ML, SOLUÇÃO NASAL, CONTENDO 30ML
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG
COLAGENASE 0,6UI/G
DIPIRONA 500MG
DIPIRONA SÓDICA 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





**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

PERMETRINA10MG/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 MIGUEL ARCANJO DE OLIVEIRA

Data:29/11/2023

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





**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

PERMETRINA10MG/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 MIGUEL ARCANJO DE OLIVEIRA

Data:19/10/2023

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





**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

PERMETRINA10MG/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 QUEM DERA

Data:31/03/2023

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 POVOADO QUEM DERA

Data:17/10/2023

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 DA FAMILIA POVOADO QUIXABA

Data:25/04/2023

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

Data:28/02/2023

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
