



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CORUMBIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Solicitação de Medicamentos

Medicamentos que não pertence ao componente básico.

Item	Descrição	Qtde	Qnt média anos 23/24/25	Und. Med.	Caixa
1	ACEBROFILINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/120ML	450	180	FSC	-
2	ACEBROFILINA 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 120 ML *	300	120	FSC	-
3	ACETILCISTEINA 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 120ML	200	204	FSC	-
4	ACETILCISTEINA 600MG	1.500	48	SACHE	50 C/16 SACHE
5	ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML SOLUÇÃO FRASCO C/30ML	100	72	FSC	-
6	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	2.000	2.484	COM	50 c/ 30 COMP
7	AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/120ML	500	360	FSC	-
8	AMBROXOL, CLORIDRATO 6MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/120ML	600	504	FSC	-
9	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	2.000	264	COM	
10	AMOXICILINA + CLAVULANATO 875 MG + 125 MG COMPRIMIDO	3.000	2.520	COM	
11	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/5ML + 57MG/5ML	800	120	FSC	
12	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % 1L	5	0	FSC	
13	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	1.000	792	COM	17 c/ 30 COMP
14	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	1.000	816	COM	17 c/ 30 COMP
	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + 400 UI	28.000	0		
15	CETOCONAZOL 2% CREME 30G	200	72	BISN	
15	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	1.000	312	COM	25 c/ 20 COMP
16	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	1.000	396	COM	12 c/ 30 COMP
17	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	1.000	192	COM	15 c/ 30 COMP



18	CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	1000	720	COM	17 c/ 30 COMP
19	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	1.500	192	COM	5 c/ 30 COMP
21	DEXTRANA + HIPROMELOSE SOLUÇÃO OFTÁLMICA *	50	12	FSC	-
22	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG COMPRIMIDO	2.000	396	COMP	40 c/ 30 COMP
23	Enema glicerina 12% 500ml	15		bolsa	
24	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG	1.500	276	COMP	
25	ESCITALOPRAM, OXALATO 20MG	1.500	252	COMP	
26	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 mg/ml	500	132	FSC	-
27	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG COMPRIMIDO	2.000	228	COMP	10 c/ 30 COMP
28	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + PARACETAMOL 10 MG + 500 MG	1000	133	COMP	10 c/ 30 COMP
29	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10MG + 250MG COMPRIMIDO *	4.000	1.956	COMP	120 c/ 20 COMP
30	Fosfato de sódio monobásico 160mg/ml+fosfato de sódio dibásico 60mg/ml, 130 ml	50		Frasco	unid
31	HIDROGEL COM ALGINATO	50	0	bisna	
32	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	400	324	COMP	20 c/ 20 COMP
33	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH(D) 300MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	30	12	UND	-
34	L-METILFOLATO + VIT B6 + VIT. B12 + VIT. E	3.000	0	COMP	
35	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG (AÇÃO PROLONGADA)	1.500	2.580	COMP	
36	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG (AÇÃO PROLONGADA)	1.000	324	COMP	
37	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/ G + 250 UI/G *	500	144	BISNA	-
38	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75MG CÁPSULA	300	36	CAP	10 c/ 30 COMP
39	OMEPRAZOL 40MG CÁPSULA	3.000	1.284	CAP	50 c/ 28 COMP
40	OXCARBAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/100ML	300	168	FSC	-
41	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	3.000	1.032	COMP	75 c/ 20 COMP
42	PARACETAMOL + CODEÍNA 30MG + 500MG COMPRIMIDO	2.000	1.656	COMP	100 c/ 12 COMP
43	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 50 MILHÕES/ML	800	0	FSC	
44	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100 MILHÕES/ML	800	0	FSC	
45	SECNIDAZOL 1 G	1.000	130	COMP	50 c/ 4 COMP
46	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG COMPRIMIDO	15.000	16.644	COM	300 c/ 30 COMP
47	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	1.500	96	COMP	10 c/ 20 COMP
48	SIMETICONA 75MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	800	228	FSC	-
49	SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML + 1MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICO- OFTÁLMICA	100	0	SOL OTO/OFT	
50	TIABENDAZOL 50 MG/G POMADA	200	24	BISMA	-
51	TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO *	800	48	COMP	15 c/ 10 C
52	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150MG COMPRIMIDO/CÁPSULA	4.000	2.376	COMP	52 c/ 30 COMP



53	VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 7000 UI	3.500	2.736	COMP	66 c/ 30 COMP
54	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10MG COMPRIMIDO	3.000	708	COMP	

Em preto: já fazia parte da lista

Em Vermelho: Adicionado no ano anterior e já pedido

Em Azul: Está sendo adicionado para o próximo pedido.

MESAQUE MOURA PRADO
FARMÁCUTICO



CRF/RO 1007





Município de Corumbiara

63.762.041/0001-35
Av. Olavo Pires, 2129 - Centro
www.corumbiara.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Lista	Medicamentos Farmácia Básica	16/07/2026
ID: 498621	Processo	Documento
CRC: 8D2AF187		
Processo: 1-1752/2026		
Usuário: Fernando Rodrigues Ricardo		
Criação: 16/07/2026 09:48:54	Finalização: 16/07/2026 09:50:47	

MD5: 26CE47D55F76996A1CCC89C744EB8C21

SHA256: 7D21F8B54CA7957EC73AA67F1426571D7B5844AF6922666A45B028C59030E440

Súmula/Objeto:

Medicamentos Farmácia Básica que não pertence ao componente básico

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CORUMBIARA	RO	16/07/2026 09:48:54
--------------------------	------------	----	---------------------

ASSUNTOS

Medicamentos Farmacologia	16/07/2026 09:48:54
---------------------------	---------------------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.corumbiara.ro.gov.br informando o ID 498621 e o CRC 8D2AF187.