

LISTA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**Não Pertencentes ao Componente Básico — Ordem Alfabética**

Auditoria de conformidade com a Denominação Comum Brasileira (DCB) e revisão de embalagens — Solicitação para 2027

	Descrição (DCI/DCB)	Qtde.	Und.	Embalagem
1	ACETILCISTEÍNA 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 3 ML	400	AMP	80 C/5 AMPOLAS
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 300 MG, COMPRIMIDO, CAIXA COM 30 COMP.	300	COMP	10 C/30 COMP
3	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML *	3.500	AMP	35 C/100 AMPOLAS
4	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML *	400	AMP	4 C/100 AMPOLAS
5	ADENOSINA 3 MG/ML	50	AMP	1 C/50 AMPOLAS
6	AMICACINA, SULFATO 250 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML *	100	AMP	2 C/50 AMPOLAS
7	AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML	200	AMP	4 C/50 AMPOLAS
8	AMPICILINA SÓDICA 1 G, PÓ COM DILUENTE, FRASCO-AMPOLA	150	AMP	3 C/50 AMPOLAS
9	AMPICILINA SÓDICA 500 MG, PÓ COM DILUENTE, FRASCO-AMPOLA	150	AMP	3 C/50 AMPOLAS
10	BROMOPRIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL *	1500	AMP	30 C/50 AMPOLAS
11	CEFALOTINA SÓDICA 1 G	1.500	FRASCO	15 C/100 FRASCOS
12	CETOPROFENO 100 MG	1200	AMP	12 C/100 AMPOLAS
13	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML	1200	AMP	12 C/100 AMPOLAS
14	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML	100	BOLSA	1 C/100ML BOLSAS
15	CLORANFENICOL, SUCCINATO SÓDICO 1 G, PÓ	100	FRASCO	1 C/100 FRASCOS
16	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5 MG/ML	50	AMP	5 C/10 AMPOLAS
17	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML	50	AMP	1 C/50 AMPOLAS
18	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 1 ML *	500	AMP	10 C/50 AMPOLAS
19	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML	500	AMP	5 C/100 AMPOLAS
20	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 3 ML *	3000	AMP	30 C/100 AMPOLAS
21	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO (B6) + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG + 5 MG + 100 MG/ML + 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML — USO ENDOVENOSO	300	AMP	3 C/100 AMPOLAS
22	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO (B6) 50 MG/ML + 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML — USO INTRAMUSCULAR	800	AMP	16 C/50 AMPOLAS
23	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, SERINGA PREENCHIDA	80	UND	8 C/10 SERINGAS
24	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, SERINGA PREENCHIDA	50	UND	5 C/10 SERINGAS
25	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 MG + 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML *	1000	AMP	20 C/50 AMPOLAS
26	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML	300	AMP	3 C/100 AMPOLAS
27	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML *	96	AMP	16 C/6 AMPOLAS
28	ETOMIDATO 2 MG/ML	25	AMP	5 C/5 AMPOLAS
29	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML (50 MCG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA	100	AMP	2 C/50 AMPOLAS
30	FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL + DESOXIRIBONUCLEASE 1 U/G + 0,6 U/G + 10 MG/G, POMADA DERMATOLÓGICA	50	TUBO	50 UNIDADES (bisnaga individual)
31	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML	300	AMP	6 C/50 AMPOLAS
32	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML	50	FRASCO	50 UNIDADES (frasco individual — embalagem não padronizada, confirmar com fornecedor)
33	GENTAMICINA, SULFATO 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML	600	AMP	6 C/100 AMPOLAS
34	GLUCONATO DE CÁLCIO 1 G/10 ML, AMPOLA	50	AMP	1 C/100 AMPOLAS
35	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML	50	AMP	1 C/50 AMPOLAS
36	METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML	100	AMP	2 C/50 AMPOLAS
37	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 40 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL	200	AMP	8 C/25 FRASCOS-AMPOLA (estimativa)
38	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML *	3000	AMP	30 C/100 AMPOLAS
39	METRONIDAZOL 0,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL	50	BOLSA	1 C/50 BOLSAS



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CORUMBIARA — SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SEMUSA)

40	MORFINA, SULFATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML	50	AMP	1 C/50 AMPOLAS
41	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML	200	AMP	2 C/100 AMPOLAS
42	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML	50	AMP	1 C/50 AMPOLAS (estimativa)
43	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000 UI/G + 200 MG/G, POMADA	100	TUBO	100 UNIDADES (bisnaga individual)
44	OCITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML *	50	AMP	1 C/50 AMPOLAS
45	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG COM DILUENTE 10 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	900	FSC/AMP	45 C/20 FSC/AMP
46	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML	300	AMP	30 C/10 AMPOLAS (estimativa)
47	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 4 ML	800	AMP	80 C/10 AMPOLAS (estimativa)
48	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAMA SÓDICA 4 G + 500 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	50	AMP	5 C/10 FRASCOS-AMPOLA
49	ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 5 ML	10	AMP	1 C/10 FRASCOS-AMPOLA
50	SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III 20 MG/ML (denominação DCB; original constava "FÉRRICO")	1.000	AMP	200 C/5 AMPOLAS
51	SULFADIAZINA DE PRATA 1%	48	POTE	2 C/24 POTES
52	SULFADIAZINA DE PRATA 1%, CREME, 50 G	100	BISNAGA	1 C/100 BISNAGAS
53	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (1 G/10 ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	50	AMP	1 C/100 AMPOLAS
54	SUXAMETÔNIO, CLORETO 500 MG	10	AMP	1 C/25 FRASCOS-AMPOLA (estimativa)
55	TENOXICAM 20 MG, PÓ	300	FRASCO	6 C/50 FRASCOS
56	TENOXICAM 40 MG, PÓ	1000	FRASCO	20 C/50 FRASCOS
57	TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML	250	AMP	5 C/50 AMPOLAS
58	TETRACAÍNA, CLORIDRATO + FENILEFRINA, CLORIDRATO 1% + 0,1%, COLÍRIO	8	FRASCO	8 UNIDADES (frasco individual)
59	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML *	1.000	AMP	10 C/100 AMPOLAS
60	VASELINA LÍQUIDA	5	LITROS	5 UNIDADES (frasco de 1 litro)
61	VITAMINAS DO COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO), SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML	3500	AMP	35 C/100 AMPOLAS





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 hospitalar	16/07/2026

ID: **498619**

CRC: **DC9C15AF**

Processo: **1-1752/2026**

Usuário: **Fernando Rodrigues Ricardo**

Criação: **16/07/2026 09:46:03** Finalização: **16/07/2026 09:47:08**

Processo



Documento



MD5: **6F6BC7C3F54C7DA16F70B83267986DAF**

SHA256: **A411C6FDF081DD4CBF944DB88E812A69FBA2CFA949D4C49F6E349A62274B3FBA**

Súmula/Objeto:

medicamentos não pertencentes ao componente básico

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CORUMBIARA	RO	16/07/2026 09:46:03
--------------------------	------------	----	---------------------

ASSUNTOS

Medicamentos Farmacologia	16/07/2026 09:46:03
---------------------------	---------------------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.corumbiara.ro.gov.br informando o ID 498619 e o CRC DC9C15AF.