

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS

UBS ALTO SERENO

LISTA DE MEDICAÇÕES

Nº	MEDICAÇÃO	Nº	MEDICAÇÃO
1	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	29	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME
2	AMLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO	30	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA
3	AMLODIPINO 10 MG COMPRIMIDO	31	SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G SACHÊ
4	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	32	SULFATO FERROSO 124 MG COMPRIMIDO
5	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	33	SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO ORAL
6	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	34	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO
7	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	35	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO
8	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	36	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO
9	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	37	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
10	PROPRANOLOL 20 MG COMPRIMIDO	38	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI SUSPENSÃO INJETÁVEL
11	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	39	SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
12	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	40	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA
13	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	41	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL
14	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	42	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
15	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	43	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO
16	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	44	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
17	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	45	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
18	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML INJETÁVEL	46	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO
19	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 MG + 0,03 MG COMPRIMIDO (CICLO 21)	47	AMBROXOL INFANTIL 15 MG/5 ML XAROPE
20	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	48	AMBROXOL 30 MG/5 ML XAROPE
21	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	49	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
22	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	50	SALBUTAMOL 0,48 MG/ML XAROPE
23	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	51	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO
24	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	52	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
25	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	53	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL
26	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	54	NEOMICINA 5 MG/G POMADA
27	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS	55	NISTATINA 25.000 UI/G CREME
28	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	56	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL

Documento organizado apenas com os nomes das medicações, sem quantidades e sem datas de validade.