

Madicamentos dispensados no AME Bourroul - HM

Horário de atendimento: 07:30 as 15:00

Seconcispioss Governo do Estado de Sao Paulo	A	P: *		le da receita
Descritivo CICLOVIR 200MG	Apresentação COMPRIMIDO	Dispensação Receita branca	Uso único 30 dias	Uso continuo 6 meses
CICLOVIR 50MG/G CREME TUBO 10G	BISNAGA	Receita branca	30 dias	6 meses
CIDO ASCORBICO CP,CP REV OU CAPS 500 MG	UNIDADE	Receita branca	30 dias	6 meses
CIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
CIDO TRANEXAMICO CP 250MG	UNIDADE	Receita branca	30 dias	6 meses
ENDRONATO DE SODIO CP 70 MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
MITRIPTILINA 25MG COMP	COMPRIMIDO	Receituário especial em duas vias	30 dias	30 dias
NASTROZOL CP 1MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
TTROMICINA 500MG COMPRIMIDO	UNIDADE	Receita branca em 2 vias	10 dias	90 dias
SACODIL 5MG COMP	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
OMAZEPAN CP 3MG	COMPRIMIDO	Receituário especial em duas vias + notificação de	30 dias	30 dias
COVIAZEPAN CP SIVIG	COMPRIMIDO	receita azul	50 dias	50 dias
APECITABINA CP 500 MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	Conforme cicl
ARBONATO DE CALCIO 500MG + VIT D 400UI CP	UNIDADE	Receita branca	30 dias	6 meses
TOCONAZOL 20 MG/G BG 30 G	BISNAGA	Receita branca	30 dias	6 meses
NARIZINA CP 75 MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
INDAmicina caps, cp ou cp rev 300mg	COMPRIMIDO	Receita branca em 2 vias	10 dias	90 dias
PROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	Receita branca em 2 vias	10 dias	90 dias
ORETO DE POTASSIO 6% SOL ORAL FRASCO 100ML	FRASCO	Receita branca	30 dias	6 meses
ORIDRATO DE BENZIDAMINA PO 9,4 G	SACHE	Receita branca	30 dias	6 meses
ORIDRATO DE TAMOXIFENO 20MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
DEINA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG CP	COMPRIMIDO	Receituário especial em duas vias	30 dias	30 dias
DEINA 30MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Receituário especial em duas vias	30 dias	30 dias
LAGENASE + CLORANFENICOL POMADA TUBO 30G	BISNAGA	Receita branca	30 dias	6 meses
MPLEXO B COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
SOGESTREL CP 75 MCG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
XAMETASONA 4MG COMP	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
XCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
ENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
MENIDRINATO + VIT B6 SOL ORAL FRASCO 20ML	FRASCO	Receita branca	30 dias	6 meses
METICONA 75MG/ML SUSP ORAL FRASCO 10ML - 15ML	FRASCO	Receita branca	30 dias	6 meses
pirONA cp 500mg	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
XICICLINA 100MG COMPRIMIDO	UNIDADE		10 dias	
		Receita branca em 2 vias		90 dias
ALAPRIL CP 20MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
OXAPARINA 40MG/0,4ML (C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA)	SERINGA	Receita branca	30 dias	6 meses
OXAPARINA 60MG/0,6ML (C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA)	SERINGA	Receita branca	30 dias	6 meses
COPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA 250 MG CP OU DG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
COPOLAMINA CP OU DG 10 MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
PIRONOLACTONA 25MG COMP	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
EROLIMO CP 10MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
EMESTANO CP 25MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
NAZOPIRIDINA 100MG COMP	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
NTANILA ADESIVO TRANSDERMICO 25MCG	UNIDADE	Receita espacial + Notificação de Receita Amarela	30 dias	30 dias
UCONAZOL 150MG	CAPSULA	Receita branca em 2 vias	10 dias	90 dias
SF SODIO MONOBASICO+FOSF SODIO DIBASICO 60MG 125ML A 130ML	FRASCO	Receita branca	30 dias	6 meses
BAPENTINA CP 400MG	COMPRIMIDO	Receituário especial em duas vias	30 dias	30 dias
DROCORTISONA 10 MG/G BG 20 G	BISNAGA	Receita branca	30 dias	6 meses
DROXIDO DE FERRO III SOL INJ EV 20 MG/ML AMP 5 ML	AMPOLA	Receita branca	30 dias	6 meses
CTULOSE 120ML FR	FRASCO	Receita branca	30 dias	6 meses
/OTIROXINA 100MCG COMP	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
/OTIROXINA 25MCG COMP	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
PERAMIDA 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
GESTROL ACETATO CP 160 MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
TOCLOPRAMIDA CP 10 MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
DRFINA 10MG COMP	COMPRIMIDO	Receita espacial + Notificação de Receita Amarela	30 dias	30 dias
DRFINA 30MG LC	COMPRIMIDO	Receita espacial + Notificação de Receita Amarela	30 dias	30 dias
DRFINA CP 30 MG	COMPRIMIDO	Receita espacial + Notificação de Receita Amarela	30 dias	30 dias
OMICINA + BACITRACINA POMADA TUBO 10G - 15G	BISNAGA	Receita branca	30 dias	6 meses
STATINA 100.000UI/ML 50ML FR SUSP	FRASCO	Receita branca	30 dias	6 meses
ROFURANTOINA CAPS OU DG 100 MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
RFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Receita branca em 2 vias	10 dias	90 dias
EO MINERAL 100ML FR	FRASCO			
	CAPSULA	Receita branca	30 dias	6 meses
IEPRAZOL 20MG CAPS DANSETRONA CP 8MG	CAPSULA	Receita branca	30 dias	6 meses
		Receita branca	30 dias	6 meses
ICODONA CP LIBERACAO PROLONGADA 10MG	COMPRIMIDO	Receituário especial em duas vias	30 dias	30 dias
ICODONA CP LIBERACAO PROLONGADA 20MG	COMPRIMIDO	Receituário especial em duas vias	30 dias	30 dias
RACETAMOL CP 500 MG	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
OXICAM 20MG SUB-LINGUAL	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
LICRESULENO 1,8G/G - TUBO 50G	BISNAGA	Receita branca	30 dias	6 meses
LISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 3MG POMADA 40G TUBO	BISNAGA	Receita branca	30 dias	6 meses
DNISONA 20MG COMP	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
EDNISONA 5MG COMP	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
DMETAZINA 25MG COMP	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
AROXABANA 20 MG CP	COMPRIMIDO	Receita branca	30 dias	6 meses
ANOXABANA 20 IVIG CF		Receita branca	30 dias	6 meses
	COMPRIMIDO		30 dias	6 meses
AROXABANA CP 10 MG	COMPRIMIDO COMPRIMIDO	Receita branca		
AROXABANA CP 10 MG AROXABANA CP 15 MG		Receita branca Receituário especial em duas vias	30 dias	30 dias
/AROXABANA CP 10 MG /AROXABANA CP 15 MG RTRALINA CP 50 MG	COMPRIMIDO COMPRIMIDO	Receituário especial em duas vias		
/AROXABANA CP 10 MG /AROXABANA CP 15 MG RTRALINA CP 50 MG CCINATO DE SOLIFENACINA CP 10MG	COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO	Receituário especial em duas vias Receita branca	30 dias	6 meses
YAROXABANA CP 10 MG YAROXABANA CP 15 MG RTRALINA CP 50 MG CCINATO DE SOLIFENACINA CP 10MG LFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO	Receituário especial em duas vias Receita branca Receita branca	30 dias 30 dias	6 meses 6 meses
YAROXABANA CP 10 MG YAROXABANA CP 15 MG STRALINA CP 50 MG CCINATO DE SOLIFENACINA CP 10MG LFATO FERROSO 40MG COFEROL 400MG	COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO CAPSULA	Receituário especial em duas vias Receita branca Receita branca Receita branca	30 dias 30 dias 30 dias	6 meses 6 meses 6 meses
AROXABANA CP 10 MG AROXABANA CP 15 MG ATRALINA CP 50 MG CCINATO DE SOLIFENACINA CP 10MG LFATO FERROSO 40MG COFEROL 400MG AMADOL 50MG COMP	COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO CAPSULA CAPSULA	Receituário especial em duas vias Receita branca Receita branca Receita branca Receituário especial em duas vias	30 dias 30 dias 30 dias 30 dias	6 meses 6 meses 6 meses 30 dias
AROXABANA CP 10 MG /AROXABANA CP 15 MG /AROXABANA CP 15 MG RTRALINA CP 50 MG CCINATO DE SOLIFENACINA CP 10MG LFATO FERROSO 40MG COFEROL 400MG AMADOL 50MG COMP NLAFAXINA 37,5MG VORELBINA TARTARATO CAPS 20MG	COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO CAPSULA	Receituário especial em duas vias Receita branca Receita branca Receita branca	30 dias 30 dias 30 dias	6 meses 6 meses 6 meses

^{*}Serão aceiras recitas somente do Hospitl da Mulher SP.