

# **MANUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PÚBLICA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
FRANCISCO BELTRÃO**

**2011**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO**  
**GESTÃO 2009-2012**

***Prefeito Municipal: Wilmar Reichembach***

***Secretária Municipal de Saúde: Cíntia Jaqueline Ramos***

***Diretor Departamento de Saúde: Fernando Braz Pauli***

***Assistência Farmacêutica:*** Farm. Carla Cristina Maraschim  
Farm. Cíntia Regina Menon  
Farm. Eneida Nóbrega Souza  
Farm. Vanessa Anghinoni

***Coordenação e Execução do Manual***  
***Farmacêutica Eneida Nóbrega Souza***

E-mail: [farmacia\\_franciscobeltrao@hotmail.com](mailto:farmacia_franciscobeltrao@hotmail.com)  
[eneidanobrega@yahoo.com.br](mailto:eneidanobrega@yahoo.com.br)

## SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO .....	9
INTRODUÇÃO.....	11
HISTÓRICO.....	13
ESTRUTURA ATUAL .....	14
Farmácia Municipal da Congo:.....	15
Farmácia da Cidade Norte: .....	18
RECURSOS HUMANOS: .....	19
Farmácia da Congo:.....	19
Farmácia da Cidade Norte: .....	19
PROGRAMAS ATENDIDOS:.....	20
OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES.....	21
PROGRAMAÇÃO DE MEDICAMENTOS .....	23
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.....	23
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS.....	25
MEDICAMENTOS POR GRUPO FARMACOLÓGICO DISPONÍVEIS NA FARMÁCIA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO .....	27
1 – Anestésicos e adjuvantes na anestesia .....	29
2 – Analgésicos e antipiréticos.....	29
3 – Antibacterianos.....	30
3.1 Penicilinas .....	30
3.2 Cefalosporinas.....	30
3.3 Macrolídeos .....	31
3.4 Quinolonas .....	31
3.5 Aminoglicosídeos.....	31
3.6 Sulfonamídeos e antisséptico urinário .....	32
3.7 Anfencóis .....	32
3.8 Imidazólicos .....	32
4 – Antiinflamatórios não esteroidais.....	33
5 – Corticosteróides e Imunossupressores .....	33
6 – Antialérgicos.....	34
7 – Antiviral e Antifúngicos .....	34

8 – Antiparasitários.....	35
9 – Antissépticos e desinfetantes.....	35
10 – Escabicidas .....	35
11 – Antiasmáticos.....	36
12 – Antitussígenos.....	36
13 – Antihipertensivos .....	37
13.1 Bloqueadores adrenérgicos.....	37
13.2 Bloqueadores de Canais de Cálcio.....	37
13.3 Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina.....	37
13.4 Antagonistas de receptores de angiotensina II ....	38
14 – Antiarrítmicos, digitálicos, vasodilatadores.....	38
15 – Diuréticos e metabolismo do ácido úrico.....	39
16 – Antiagregante plaquetário .....	39
17 – Anticoagulantes.....	39
18 – Antidiabéticos orais e insulinas .....	40
19 - Hipolipemiantes.....	40
20 – Antiácidos e associações .....	40
21 – Antisecretores.....	41
22 – Antieméticos.....	41
23 – Antiespasmódicos .....	42
24 – Anti-histamínicos .....	42
25 – Vitaminas .....	42
26 – Folatos e antianêmicos .....	43
27 – Medicamentos que agem sobre a calcificação.....	43
28 – Repositores hidroeletrólitos e nutrição parenteral.	43
29 – HormôniosTireoidianos .....	44
30 – Distúrbios hormonais femininos e estimulante uterino .....	44
31 – Contraceptivos hormonais orais.....	44
32 – Contraceptivos hormonais injetáveis.....	45
33 – Dispositivo intrauterino .....	45
34 – Método de Barreira.....	45
35 – Ceratoplástico .....	45
36 – Colírios e pomada oftálmica.....	46
37 – Gotas otológicas.....	46
38 – Preparação nasal .....	46

39 – Programa dos Cadeirantes .....	47
40 – Programa do Tabagismo.....	47
41 – Medicamentos que atuam no Sistema Nervoso Central e Periférico.....	48
41.1 – Anticonvulsivantes.....	48
41.2 – Ansiolíticos e hipnóticos .....	48
41.3 – Antidepressivos .....	49
41.4 – Antipsicóticos.....	49
41.5 – Antiparkinsonianos .....	50
MEDICAMENTOS POR ORDEM ALFABÉTICA.....	51
REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	66

## APRESENTAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Francisco Beltrão atendendo as diretrizes relativas à Assistência Farmacêutica Pública proposta pelo SUS – Sistema Único de Saúde – destina-se a atender as necessidades básicas da população visando garantir a eficácia no atendimento em saúde, sempre priorizando as reais necessidades e peculiaridades da região, preconizando o uso racional de medicamentos, o que garante segurança, eficácia e disponibilidade no atendimento aos programas disponíveis na rede pública.

O Município de Francisco Beltrão tem como eixo norteador de suas ações a Política Nacional de Assistência Farmacêutica aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde em 2004, a qual é baseada na RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - com suporte técnico, operacional e financeiro do Consórcio Paraná Medicamentos e alicerçado nas prescrições clínicas dos médicos do SUS, criou um protocolo de ações e indicações descrito no manual editado em 2010 e atualizado em 2011, com o objetivo de informar, esclarecer e orientar os serviços de saúde relacionados à Assistência Farmacêutica no Município

As informações descritas buscam uniformizar o atendimento aos diferentes programas de atenção básica oferecidos em todas as unidades de saúde do município, garantindo a resolutividade do complexo: Prevenção, Promoção e Cura propostos pelo SUS e atendidos por esta secretaria.

***Cintia Jaqueline Ramos***  
***Secretária Municipal de Saúde***



## INTRODUÇÃO

De acordo com a OMS – Organização Mundial de Saúde a Assistência Farmacêutica é um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual, como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial, com acesso ao tratamento porém priorizando seu uso racional.

Esse conjunto envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.

Assim, a Assistência Farmacêutica apresenta componentes com aspectos de natureza técnica, científica e operativa, integrando-os de acordo com a complexidade do serviço, necessidades e finalidades.

De modo semelhante à Assistência Farmacêutica Pública em Francisco Beltrão tem se adequado as reais necessidades da população que busca os serviços do SUS, primando pela manutenção da atenção básica, a qual garante a manutenção e acompanhamento dos programas essenciais, de acordo com a demanda do sistema, e com o perfil epidemiológico específico do município.

Diante da multiplicidade de produtos e fórmulas farmacêuticas presentes no mercado, se faz necessário um criterioso estudo das reais necessidades e aplicabilidade desses na esfera clínica, o que para a Assistência Farmacêutica Pública tem como parâmetro a RENAME – Relação de Medicamentos Essenciais – mediante câmara técnica que avalia as características farmacotécnicas, farmacocinéticas e farmacodinâmicas do medicamento, aliado ao menor custo de aquisição, armazenamento,

distribuição e controle, resguardando a segurança, eficácia e a qualidade do produto farmacêutico.

Lançamos o novo Manual de Assistência Farmacêutica 2011 com as atualizações feitas pela inclusão ou exclusão de medicamentos, bem como listamos os medicamentos ofertados pelo programa de componentes especializados fornecidos pela SESA – Secretaria Estadual de Saúde – mediante criterioso processo de inclusão de pacientes que necessitam medicamentos de alta complexidade.

Acreditamos que a Assistência Farmacêutica Pública é um elo na corrente que sustenta a saúde de uma população, portanto deve ser criteriosa, responsável e racional garantindo a segurança, eficácia e efetividade do tratamento, e que atenda as necessidades básicas da população usuária do SUS – Sistema Único de Saúde, objetivo a que se destina.

***Eneida Nóbrega Souza***  
***Farmacêutica Responsável pela A. F***

## HISTÓRICO

O programa de Assistência Farmacêutica no Município de Francisco Beltrão teve início em 1992, quando implantou-se a farmácia básica com atendimento restrito a 40 itens, os quais eram fornecidos a população usuária do SUS mediante receituário médico, o qual atendia de forma restrita os programas vigentes na época, ou seja, hipertensão, diabetes, saúde mental e planejamento familiar. Tanto a compra, como controle, distribuição e orientações eram feitos de forma elementar, visto que não havia nem espaço físico, nem qualquer forma de informatização e recursos humanos limitados.

A Farmácia Municipal iniciou suas atividades junto a APMI, após foi transferida para uma sala anexa ao antigo posto de saúde da Congo, na qual ficou por 12 anos até ser construída a atual estrutura, no mesmo local, ou seja, na Rua Parigot de Souza N° 455, construção exclusivamente edificada para a farmácia municipal, ao lado da clínica da mulher, e anexa ao novo posto de saúde da Congo, completando o “grande complexo de saúde da Congo”.

Já no ano de 2004 foi ampliado o atendimento farmacêutico pela abertura da Farmácia Municipal da cidade Norte nos períodos vespertino e noturno facilitando aos usuários do sistema residente nos bairros adjacentes retirarem seus medicamentos após a consulta no pronto atendimento.

Ao longo desses 20 anos muito se evoluiu, a população triplicou, houve a expansão do SUS, foram criadas as Equipes Saúde da Família, ampliou-se a rede de atenção básica, a grande diversidade de médicos, a integração de diferentes profissionais de saúde em inúmeras especialidades, a organização dos Conselhos Municipais de Saúde, e o conhecimento da população dos grandes benefícios ofertados pelo poder público foram fatores determinantes na ampliação da Assistência

Farmacêutica no Município de Francisco Beltrão, expostas a seguir nesse manual.



## **ESTRUTURA ATUAL**

### ***Farmácia Municipal da Congo:***

#### **Localização:**

Rua Parigot de Souza n° 455 – Telefone: (46) 3523 6640

#### **Horário de atendimento:**

07h30min – 11h30min; 13h00min – 17h00min

#### **Área construída:** 263.34 m<sup>2</sup>

Estrutura interna: Sala de espera dos pacientes com cadeiras Banheiros masculino e feminino.

Área de dispensação: sala com estantes fechadas próprias para medicamentos controlados; estantes vasadas com cestinhas para medicamentos; balcões suporte para recebimento, conferência e organização dos fármacos.

Possui sete computadores ligados a internet os quais são utilizados para a dispensação dos medicamentos, uma vez que é utilizado o programa WinSaude da empresa IDS – Indústria de Desenvolvimento de Software e Consultoria Ltda. Nesse sistema é feito o controle de todos os pacientes cadastrados no município, o qual é interligado a Farmácia da Cidade Norte. Também pelo sistema é feito todo o acompanhamento do movimento na farmácia, desde a chegada do medicamento, controle de notas, saídas, movimentação e relatórios. O atendimento dos medicamentos de componentes especializados é feito pelo programa SISMEDEX de controle da SESA e Ministério da Saúde.

Possui 3 arquivos de aço para a guarda de todos os programas, bem como notas, transferências, recebimentos e relatórios mensais, trimestrais e anuais.

Sala de controlados: exclusiva para o armazenamento de medicamentos controlados, com

armários fechados, balcão e gavetas para controle do receituário específico.

Almoxarifado: área ampla com estantes abertas para armazenamento dos medicamentos, bem como balcões fechados, tudo organizado pela espécie de medicamento, ou seja, separado e catalogado de acordo com a apresentação: comprimidos, líquidos, injetáveis, tópicos, etc. Área anexa à sala de recebimento, destinado a quarentena. Tanto esta sala, como a de dispensação são mantidas temperaturas ideais para armazenamento de medicamentos por 4 aparelhos de ar condicionado.

Possui 2 geladeiras, uma para o programa de medicamentos especializados e outra para insulinas NPH e Regular do programa de insulínodépendentes.

Este espaço conta com um computador para o controle dos serviços do almoxarifado, como recebimento, conferência, entradas e saídas de medicamentos.

Sala da Administração: com armários que contêm documentos, diretrizes, livros, periódicos e material de expediente.

Vestiário: com armários fechados para a guarda de pertences e uniforme dos funcionários.

Copa: com fogão, geladeira, armários, mesa e banquetas disponíveis aos funcionários.

Sanitário interno: destinado aos funcionários.

Área de serviço e depósito de material de limpeza.



Área de atendimento ao público



Almoxarifado

### ***Farmácia da Cidade Norte:***

Esta unidade serve apenas para dispensação de medicamentos, portanto não requer áreas específicas de controle e movimentação de fármacos.

**Horário de atendimento:** 7:30 – 11:30 horas;  
13:00 -17:00 horas e 18:00 – 22:00 horas.

Área construída: 57.75m<sup>2</sup>

Sala de dispensação: com balcão, estantes vasadas com cestinhas para organização dos medicamentos, 2 computadores, ar condicionado.

Sala de estocagem: com estante fechada para controlados, injetáveis e estantes abertas, geladeira, ar condicionado.

Sanitário para funcionários.



## **RECURSOS HUMANOS:**

### ***Farmácia da Congo:***

#### *Farmacêuticas:*

Período Matutino: Cíntia Regina Menon.

Período Vespertino: Eneida Nóbrega Souza.

#### *Atendentes de Farmácia:*

Eliandro Jose Kessler.

Leandrea Vanusa Lopes.

Maria Aparecida Schmitz.

Patrícia Juliane Mattje

Simone Raquel Cordeiro.

#### *Auxiliar Administrativo:*

Ieda Nesi Faedo.

### ***Farmácia da Cidade Norte:***

#### *Farmacêuticas:*

Período Matutino: Carla Cristina Maraschin

Período Vespertino: Vanessa Anghinoni.

Período Noturno: Taize Stein da Silva.

#### *Atendente de Farmácia:*

Luciane Féo.



## **Equipe de Farmacêuticas**

### **PROGRAMAS ATENDIDOS:**

- ❖ HIPERTENSÃO
- ❖ DIABETES
- ❖ INSULINO- DEPENDENTES (GLICOSIMETROS E TIRAS REAGENTES)
- ❖ SAÚDE MENTAL
- ❖ PLANEJAMENTO FAMILIAR
- ❖ TABAGISMO
- ❖ CADEIRANTES
- ❖ MEDICAMENTOS DE COMPONENTES ESPECIALIZADOS
- ❖ MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS
- ❖ MEDICAMENTOS PARA PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
- ❖ MEDICAMENTOS EM GERAL DE PRESCRIÇÃO CLÍNICA
- ❖ REPOSIÇÃO DE FERRO

## OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES

Todas as ações desenvolvidas na Farmácia Municipal seguem um protocolo interno de organização bem como de execução das rotinas diárias, que devido à alta demanda e rotatividade de usuários não operacionaliza um POP – diário, mas dentro das funções deste, busca a maior proximidade de controle operacional na dispensação e orientação aos pacientes, assim como controla todas as ações burocráticas dos diferentes programas, desde sua indicação até o destino final, ou seja, o contato com o paciente beneficiado.

O Atendimento diário das duas unidades é em torno de 800 pacientes, sendo que todo medicamento fornecido é feito mediante receituário médico e dispensado no sistema com controle mensal, para os pacientes que usam medicação de uso contínuo, exceção feita ao planejamento familiar, cujo acompanhamento é feito por meio de carteirinha específica com fornecimento trimestral para contraceptivos orais e mensal para contraceptivos injetáveis.

A partir do momento em que foram criadas as Equipes Saúde da Família – atualmente com 8 unidades foi acordado junto aos médicos e enfermeiros o envio dos medicamentos para serem fornecidos na unidade, após a consulta com o médico prescritor, exceto os medicamentos de controle especial somente fornecidos nas farmácias, cujo acompanhamento é feito pelo farmacêutico responsável.

Também é fornecido um Kit de medicamentos para atendimento emergencial as 12 unidades de saúde do interior, bem como aos 4 postos de saúde da área urbana.

Desde 2005 a Farmácia Municipal serve de campo de estágio para acadêmicos do curso de Farmácia, os quais cumprem suas horas regulamentares de observação e execução tanto na Farmácia da Cango como na Farmácia

da Cidade Norte, acompanhados pelo respectivo professor de estágio supervisionado.

Anualmente é feita a campanha “Medicamento Solidário” com objetivo de coletar medicamentos não mais utilizados pela população e que se encontram nas residências favorecendo a automedicação, e muitas vezes, acidentes de intoxicação em crianças e adultos. Os medicamentos em condições de uso são reaproveitados e os impróprios para consumo são desprezados de forma adequada.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Assistência Farmacêutica**



***CAMPANHA MEDICAMENTO SOLIDÁRIO***

**Se você tem medicamentos em casa, que não estão sendo utilizados, entregue nas unidades de saúde, pois podem ser úteis a outras pessoas.**

***LEMBRE-SE:***



**Medicamento tem prazo de validade**  
**Medicamento estraga quando mal armazenado**  
**Medicamento pode causar intoxicações**  
**Medicamento só deve ser utilizado por indicação médica, portanto não se automedique**

***GUIDE DE SUA SAÚDE E SEJA SOLIDÁRIO....***



**Entregue os medicamentos nas Farmácias Municipais ou nas unidades de saúde.**

## **PROGRAMAÇÃO DE MEDICAMENTOS**

O elenco de medicamentos disponível na farmácia municipal é de 327 itens, os quais são selecionados e programados de acordo com os seguintes parâmetros:

- RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais preconizada pelo Ministério da Saúde e Comissão Nacional de Assistência Farmacêutica.

- Consórcio Paraná Medicamentos – Pela seleção anual baseada em evidências epidemiológicas e acordada em consenso de todos os farmacêuticos das regionais de Saúde do Paraná.

- Discussão juntos aos médicos do SUS, especialmente locados junto às Equipes Saúde da Família.

- Seleção de medicamentos feita pelos médicos e enfermeiros que atendam as necessidades básicas do pronto atendimento 24 horas.

- Demanda de prescrição de toda rede pública de atendimento.

De posse dessas informações e solicitações, semestralmente é feita a revisão do elenco, período em que são incluídos ou retirados itens da lista municipal, a qual é enviada a processo licitatório para a compra dos mesmos. Esse processo padroniza as solicitações relativas a formulas farmacêuticas, embalagens, apresentações, quantidades, etc., mas exclui qualquer preferência por laboratórios ou marcas, mediante rigoroso acompanhamento das normas da vigilância sanitária, as quais sendo cumpridas darão a preferência e empresa ganhadora no processo licitatório.

## **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

- Consórcio Paraná medicamentos cuja programação e compra é trimestral.

- Programas específicos como planejamento familiar, tabagismo, DST e AIDS, Tuberculose e Hansen os quais são distribuídos pela 8ª Regional de Saúde de acordo com calendário próprio.

- Programa de Componentes especializados abastecido mensalmente pelo Governo do Estado.

- Compra mensal pela Prefeitura Municipal para complementar os programas federais e estaduais bem como para manter a demanda do município.

## DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

O fornecimento de medicamentos na farmácia municipal obedece alguns critérios a serem seguidos de forma obrigatória e não diferenciando nenhum setor ou usuário, entre estes citamos:

- Para que o paciente seja cadastrado no sistema é necessário ser portador do cadastro de paciente residente no Município, o que visa garantir que a atenção farmacêutica seja realmente ofertada aos moradores de Francisco Beltrão.

- Todo e qualquer medicamento é fornecido somente mediante receituário médico, sendo que o mesmo pode ser de médicos do SUS ou particular, exceto para os medicamentos controlados, os quais somente serão fornecidos mediante receituário do SUS, decisão tomada de acordo com a resolução 002/05 do Conselho Municipal de saúde.

- Pacientes que fazem uso de medicamentos de uso contínuo como hipertensos e diabéticos recebem a medicação mensalmente, sendo que a receita dos mesmos tem validade por seis meses, enquanto que para saúde mental as receitas devem ser mensais.

- Medicamentos para planejamento familiar são fornecidos de forma diferenciada, os contraceptivos de uso oral são distribuídos trimestralmente, com o controle pela carteirinha de planejamento familiar, enquanto que os contraceptivos injetáveis são fornecidos mensalmente ou trimestralmente conforme prescrição. O DIU (dispositivo intra-uterino) é fornecido mediante receituário médico.

- Toda e qualquer receita que contenha medicamentos como antibióticos, antiinflamatórios ou analgésicos terão a validade de no máximo 10 dias, caso o paciente não retire os mesmos nesse período, deve retornar ao médico para reavaliar necessidade dos mesmos. Observa-se que os antimicrobianos de acordo

com a RDC nº 44 de outubro de 2010 somente serão fornecidos mediante receituário controlado.

- Medicamentos para o Tabagismo somente serão fornecidos aos pacientes que fizerem o acompanhamento do programa junto ao Posto de Saúde do Bairro Industrial.

- Sondas, cateteres, xilocaína e coletores são fornecidos aos cadeirantes mediante prévio cadastro para garantir o atendimento contínuo dos mesmos.

- Glicosímetros somente serão fornecidos aos pacientes insulino-dependentes, exigência do Consórcio Paraná Medicamentos, o qual mantém o acompanhamento do programa, bem como a manutenção das tiras reagentes e lancetas oferecidas aos pacientes.

- Pacientes atendidos pelo Programa de Medicamentos de Componentes Especializados devem seguir as normas do programa, as quais garantem o atendimento contínuo, uma vez que é regido pelo Estado, e, portanto, documentação, prescrição, exames, LME e demais exigências específicas para cada CID, relativo a processos novos, renovações ou adequações devem ser rigorosamente cumpridos para a permanência no programa.

**MEDICAMENTOS POR GRUPO FARMACOLÓGICO  
DISPONÍVEIS NA FARMÁCIA MUNICIPAL DE  
FRANCISCO BELTRÃO**



## 1 – Anestésicos e adjuvantes na anestesia

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cloridrato de midazolam	Sol. injetável 5mg/ml	*P.A
Cloridrato de lidocaina	Sol. Injetável 2%/20ml	*P.A
Cloridrato de lidocaína+ epinefrina	Sol. Injetável 2%/20ml	*P.A
Cloridrato de Lidocaína	Sol. Aerosol100mg/ml	*C.M
Cloridrato de Lidocaína	Gel 2%	*P.C
Sulfato de Atropina	Sol. injetável 0,25mg	*P.A
Sulfato de Morfina	Sol. Injetável 1mg/ml	*P.A

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

\*C.M Medicamento exclusivo para Clínica da Mulher

\*P.C Medicamento restrito aos cadeirantes

## 2 – Analgésicos e antipiréticos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cloridrato de prometazina + adifenina+dipirona	Sol. injetável 2ml (Lisador)	*P.A
Cloridrato de Ciclobenzaprina	Comprimido 10 mg	
Dipirona sódica	Comprimido 500mg Sol. injetável 500mg/ml Sol. oral 500mg/ml	*P.A
Fosfato de Codeína	Comprimido 30mg	*C.E
Ibuprofeno	Comprimido200mg, 300mg, 600mg Sol. oral 50mg/ml	
Paracetamol	Comprimido 500mg Comprimido 750mg Sol. oral 200mg	
Sulfato de Morfina	Sol. injetável 1mg/ml	*P.A
Tramadol	Sol. injetável 50mg	*P.A

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

\*C.E Medicamento sujeito a controle especial; Lista A2 (portaria 344/98)

### 3 – Antibacterianos

#### 3.1 Penicilinas

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Amoxicilina	Comprimido 500mg Susp. oral 250mg/5ml	
Amoxicilina+Clavulinato de potássio	Comprimido 500mg+125mg Susp.250mg/62,5mg/5 ml Sol. injetável 1G	P.A
Ampicilina	Comprimido 500mg Susp. oral 250mg/5ml Sol. injetável 1G	P.A
Penicilina G Potássica	Sol. injetável 5000UI	*P.A
Penicilina G Benzatina	Sol. injetável 600.000UI	
Penicilina G Benzatina	Sol.injetável 1200.000UI	
Penicilina Potássica+ Benzilp. Procaína	Sol. Injetável 100.000UI+300.000UI	

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

#### 3.2 Cefalosporinas

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cefalexina	Comprimido 500mg Susp. Oral 250mg/5ml Gotas 100mg/ml	
Cefalotina sódica	Sol. Injetável 1g	*P.A
Ceftriaxona sódica	Sol. injetável 1g	* P.A

\*P. A. Medicamento Restrito ao pronto atendimento 24 horas

### 3.3 Macrolídeos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Azitromicina	Comprimido 500mg Susp. oral 600mg/ml	
Clarithromicina	Comprimido de 250mg	
Eritromicina	Comprimido 500mg Susp. oral 250mg/5ml	

### 3.4 Quinolonas

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Acido Nalidixico	Comprimido 500mg Sol. oral 50mg/ml	
Cloridrato de ciprofloxacino	Comprimido 500mg Sol. injetável 2mg/ml	*P.A
Norfloxacina	Comprimido 400mg	

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

### 3.5 Aminoglicosídeos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Sulfato de gentamicina	Sol. Injetável 80mg/ml Sol. Injetável 160mg/ml Colírio 5mg/ml	
Tobramicina	Colírio 0,3%	
Neomicina + bacitracina	Pomada	

### 3.6 Sulfonamídeos e antisséptico urinário

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Nitrofurantoína	Comprimido 100mg	
Sulfadiazina	Comprimido 500mg	
Sulfadiazina de prata	Creme 10MG/G	
Sulfametoxazol+trimetropina	Comprimido 400+80mg Sol. oral 400mg/5ml	

### 3.7 Anfenicóis

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cloranfenicol	Comprimido 500mg Susp. oral 125mg/5ml Colírio 4mg/ml	
Succinato sódico de cloranfenicol	Sol. Injetável 1g	*P.A
Cloranfenicol	Comprimido 500mg Susp. oral 125mg/5ml Colírio 4mg/ml	
Succinato sódico de cloranfenicol	Sol. Injetável 1g	*P.A

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

### 3.8 Imidazólicos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Benzoilmetronidazol	Susp. oral 40mg/ml	
Metronidazol	Comprimido 250mg Gel vaginal 100mg/g Sol. injetável 5mg/ml	*P.A

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

#### **4 – Antiinflamatórios não esteroidais**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cetoprofeno	Sol. Injetável 100mg	*P.A
Diclofenaco de sódio	Comprimido 50mg Gotas Sol, injetável 75mg/3ml	
Nimesulida	Comprimido 100mg Gotas 100mg/ml	
Piroxicam	Comprimido 20mg Gotas 10mg/ml	
Tenoxicam	Sol. injetável 20mg	*P.A

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

#### **5 – Corticosteróides e Imunossupressores**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Azatioprina	Comprimido 500 mg	
Budesonida	Aerossol nasal 32mcg e 64mcg	
Beclometasona	Spray oral 250mmg	
Dexametasona	Comprimido 4mg Elixir 0,5mg/ml Creme 1mg/g Sol. Injetável 2mg/ml Sol. Injetável 4mg/ml	
Hidrocortisona	Sol. injetável 100mg Sol. injetável 500mg	*P.A
Metotrexato de sódio	Comprimido 2,5mg	
Prednisolona	Sol. oral 3mg/ml	

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

## 6 – Antialérgicos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Bronfeniramina+fenilefrina	Elixir Gotas	
Dexclorfeniramina	Comprimido 2mg Xarope 0,4mg/ml	
Loratadina	Comprimido 10mg Xarope 5mg/5ml	
Prometazina	Comprimido 25mg Sol. injetável 25mg/ml	*P.A
Bronfeniramina+fenilefrina	Elixir Gotas	
Dexclorfeniramina	Comprimido 2mg Xarope 0,4mg/ml	
Loratadina	Comprimido 10mg Xarope 5mg/5ml	

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

## 7 – Antiviral e Antifúngicos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Aciclovir	Comprimido 200mg Creme 10mg	
Cetoconazol	Comprimido 200mg Creme 30gr	
Fluconazol	Comprimido 150mg	
Itraconazol	Comprimido 100mg	
Nistatina	Creme vaginal Sol. oral 50ml	
Miconazol	Creme vaginal 2% Creme dermatológico 2%	
Aciclovir	Comprimido 200mg Creme 10mg	

## **8 – Antiparasitários**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Albendazol	Comprimido 400mg Sol. oral 40mg/ml	
Ivermectina	Comprimido 6mg	
Mebendazol	Comprimido 6mg Susp. 100mg/5ml	
Metronidazol	Comprimido 250mg Gel vaginal 10% Sol. oral 40mg/ml	
Tiabendazol	Creme 5mg/g	
Tinidazol	Comprimido 500mg	

## **9 – Antissépticos e desinfetantes**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Álcool etílico	Solução 70%	
Permanganato de Potássio	Comprimido 100mg	

## **10 – Escabicidas**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Benzoato de Benzila	Sol. tópica Sabonete	
Permetrina	Sol. tópica 0,5% Sol. tópica 1%	

## 11 – Antiasmáticos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Aminofilina	Comprimido 100mg Sol. injetável 24mg/ml	*P.A
Brometo de Ipratrópio	Sol. inalante 0,025%	
Bromidrato de fenoterol	Xarope 0,25mg/ml Sol. inalação	
Salbutamol	Comprimido 2mg Xarope 2mg/ml Spray 100mcg	
Terbutalina	Sol. injetável 0,5mg/ml	*P.A

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

## 12 – Antitussígenos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Ambroxol	Xarope 15mg/ml	
Carbocisteína	Xarope 20mg/ml Xarope 50mg/ml Gotas 50mg/ml	
Iodeto de Potássio	Xarope 2%	
Mickania Glomerata (Guaco)	Xarope fitoterápico	

## **13 – Antihipertensivos**

### **13.1 Bloqueadores adrenérgicos**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Atenolol	Comprimido 50mg	
Carvedilol	Comprimido 3,125mg Comprimido 6,250mg Comprimido 12,50mg	
Clonidina	Comprimido 200mg	
Cloridrato de propanolol	Comprimido 40mg	
Metildopa	Comprimido 250mg Comprimido 500mg	

### **13.2 Bloqueadores de Canais de Cálcio**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Besilato de Anlodipino	Comprimido 5mg	
Nifedipino	Comprimido 20mg	
Cloridrato de Verapamil	Comprimido 80mg Sol. injetável 2,5mg/ml	*P.A

\*P.A Medicamento de uso restrito ao pronto atendimento 24 horas

### **13.3 Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Captopril	Comprimido 25mg	
Maleato de enalapril	Comprimido 10mg Comprimido 20 mg	

### 13.4 Antagonistas de receptores de angiotensina II

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Losartana Potássica	Comprimido 50mg	

### 14 – Antiarrítmicos, digitálicos, vasodilatadores

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cloridrato de amiodarona	Comprimido 200mg Sol.injetável 5mg/ml	*P.A
Adenosina	Sol. injetável 6mg	*P.A
Cinarizina	Comprimido 25mg Comprimido 75mg	
Deslanosido (cedilanide)	Sol. injetável 0,2mg/ml	*P.A
Digoxina	Comprimido 0,25mg	
Isossorbida	Comprimido 5mg SB	
Nitroglicerina	Sol. injetável 25mg	*P.A
Nitroprusseto de sódio	Sol. injetável 25mg	*P.A
Propatlnitrato	Comprimido 10mg	

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

### Medicamentos usados no choque

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cloridrato de dopamina	Sol. Injetável 5mg/ml	*P.A
Cloridrato de epinefrina	Sol. injetável 1g/1000ml	*P.A
Dobutamina	Sol.injetável 12,5mg/ml	

\*P.A Medicamentos restritos ao pronto atendimento 24 horas

## **15 – Diuréticos e metabolismo do ácido úrico**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Alopurinol	Comprimido 300mg	*ácido úrico
Espironolactona	Comprimido 25 mg Comprimido 100mg	
Furosemida	Comprimido 40mg Furosemida 10mg/ml	*P.A
Hidroclorotiazida	Comprimido 25mg Comprimido 50mg	

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

## **16 – Antiagregante plaquetário**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Ácido acetilsalicílico	Comprimido 100mg	

## **17 – Anticoagulantes e Coagulantes**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Heparina	Sol. injetável EV Sol. injetável SC 5000/0,25ml	*P.A
Varfarina	Comprimido 5mg	
Fitomenadiona(Kanakion)	Sol. injetável 1ml	*P.A

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

## **18 – Antidiabéticos orais e insulinas**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Clorpropamida	Comprimido 250mg	
Glibenclamida	Comprimido 5mg	
Cloridrato de metformina	Comprimido 500mg Comprimido 850mg	
Insulina Humana NPH	Susp. Injetável 100UI/ml	
Insulina Humana Regular	Susp. Injetável 100UI/ml	
Glicosímetros	Ap. Contour	*PID
Tiras reagentes glicemia	Caixas com 50 unidades	*PID

\*PID – Restrito aos pacientes insulino-dependentes

## **19 – Hipolipemiantes**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Sinvastatina	Comprimido 20mg Comprimido 40mg	
Fenofibrato	Comprimido 200mg	

## **20 – Antiácidos e associações**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Hidróxido de alumínio + hidróxido de magnésio	Susp. Oral	
Dimeticona	Comprimido 40mg Gotas 75mg/ml	

## 21 – Antissecretores

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cimetidina	Comprimido 200mg Sol. injetável 150mg/ml	*P.A
Cloridrato de ranitidina	Comprimido 150mg	
Omeprazol	Cápsula 20mg Sol. injetável 40mg/ml	*P.A
Espinheira santa	Fitoterápico em cápsulas	

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

## 22 – Antieméticos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Bromoprida	Comprimido 10mg Gotas 4mg/ml Sol. injetável 5mg/ml	*P.A
Cloridrato de metoclopramida	Comprimido 10mg Sol. oral 4mg/ml Sol. injetável 10mg/2ml	
Cloridrato de ondansetrona	Sol. injetável de 4mg Sol. injetável de 8mg	*P.A

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

## 23 – Antiespasmódicos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Hioscina Composta	Comprimido Gotas Sol. injetável	
Hioscina simples	Comprimido 10mg Gotas 10mg/ml Sol. injetável 20mg/ml	

## 24 – Anti-histamínicos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Diminidrato + cloridrato de piridoxina	Gotas (Dramin) Comprimidos (Dramin) Sol. injetável 50mg/1ml (Dramin B6)	
Diminidrato + cloridrato de piridoxina+ glicose+frutose	Sol. injetável 10ml (Dramin DL)	
Diminidrato + cloridrato de piridoxina	Gotas (Dramin) Comprimidos (Dramin) Sol. injetável 50mg/1ml (Dramin B6)	
Diminidrato + cloridrato de piridoxina+ glicose+frutose	Sol. injetável 10ml (Dramin DL)	

## 25 – Vitaminas

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Complexo B	Comprimido Gotas	
Vitamina A + D	Gotas	
Vitamina C	Comprimido 500mg Gotas	

## **26 - Folatos e antianêmicos**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Ácido fólico	Comprimidos 5mg	
Sulfato Ferroso	Comprimido 40mg Xarope 12,5mg/2,5ml Gotas 125mg/ml	
Ácido fólico	Comprimidos 5mg	

## **27 – Medicamentos que agem sobre a calcificação**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Alendronato de sódio	Comprimido 70mg Comprimido 10mg	*C.E
Carbonato de Cálcio	Comprimido 500mg	
Fosfato de Cálcio+vit D3	Comprimido 600mg+400UI	

\*C.E Medicamento restrito ao programa de componentes especializados

## **28 – Repositores hidroeletrólitos e nutrição parenteral**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Água para injeção	Ampola 5 e 10ml	*P.A
Bicarbonato de Cálcio	Sol. injetável	*P.A
Bicarbonato de Sódio	Sol. injetável 8,4%	*P.A
Cloreto de Sódio	Sol. injetável 20%	*P.A
Cloreto de Potássio	Sol. injetável 19,1%	*P.A
Frutogenase	Sol. injetável	*P.A
Glicose	Sol injetável 25% Sol.injetável 50%	*P.A
Gluconato de Cálcio	Sol. injetável 20%	*P.A
Sais para reidratação oral	Envelope 27,9 gr	

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

## 29 – Hormônios Tireoidianos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Levotiroxina sódica	Comprimido 25mcg Comprimido 50mcg Comprimido 75mcg Comprimido 100mcg	

## 30 – Distúrbios hormonais femininos e estimulante uterino

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Estrogênios conjugados	Comprimido 0,625mg Creme vaginal	
Isoflavona de soja	Fitoterápico Comprimido 150mg	
Metilergometrina	Comprimido 0,125mg Sol. injetável 0,2mg/ml	*P.A
Succinato de estriol	Sol. injetável 20mg	*P.A
Ultragestan	Comprimido 100mg	

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

## 31 – Contraceptivos hormonais orais

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Etinilestradiol+levonorgestrel	Cartela 21 comprimidos 0,03mg +0,15mg	
Etinilestradiol+levonorgestrel	Comprimido 0,02mg+0,10mg	
Levonorgestrel	Comprimido 1,5mg	
Norestisterona	Comprimido 0,35mg	

### **32 – Contraceptivos hormonais injetáveis**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Acetato de medroxiprogesterona	Amp. injetável 150mg/ml (Depoprovera)	Aplicação trimestral
Enantato de estradiol+ acetofenido de algestona	Amp. Injetável 10mg + 150mg (Uno-ciclo)	Aplicação mensal
Valerato de estradiol + enantato de norestisterona	Amp. Injetável 5mg+50mg (Mesygina)	Aplicação mensal

### **33 – Dispositivo intrauterino**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
DIU	Modelo T 380 <sup>a</sup>	

### **34 – Método de Barreira**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Preservativo masculino lubrificado	170 mm x 49mm 180mm x 52mm	
Preservativo não lubrificado	170mm x 49mm	
Gel lubrificante	Sache	

### **35 – Ceratoplástico**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Oxido de zinco	Creme dermatológico	
Nitrofurasona	Pomada	*P.S

\*P.S Medicamento restrito aos postos de saúde

### **36 – Colírios e pomada oftálmica**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cloranfenicol	Colírio 4mg/ml	
Colírio anestésico	Cloridrato de tetracaina 1% e fenilefrina 0,1%	*P.A
Dexametasona+cloranfenicol		
Dexametasona+neomicina		
Dexametasona	Colírio 0,1%	
Epítezan	Pomada oftálmica	*P.A
Gentamicina	Colírio 0,5%	
Maleato de Timolol	Colírio 5%	
Tobramicina	Colírio 0,3%	

### **37 – Gotas otológicas**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Panotil	Sol. otológica	

### **38 – Preparação nasal**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cloreto de benzalcônio	Soro nasal	

### **39 – Programa dos Cadeirantes**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Coletor de urina		*P.C
Compressa de gaze		*P.C
Lidocaina gel		*P.C
Luvas descartáveis		*P.C
Óleo mineral		*P.C
Oxibutinina	Comprimido 5mg	*P.C
Sonda	S.Foley S.Incontinência urinária S. uretral n°12	*P.C

\*P.C Utensílios restrito aos cadeirantes

### **40 – Programa Controle do Tabagismo**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cloridrato de bupropiona	Comprimido 150mg	*P.T
Adesivos transdérmicos de Nicotina	Adesivos 7mg Adesivos de 14mg Adesivos de 21mg	*P.T
Nicotina	Goma de mascar 2mg	*P.T

\*P.T Medicamento restrito ao programa de tabagismo

## **41 – Medicamentos que atuam no Sistema Nervoso Central e Periférico**

### **41.1 – Anticonvulsivantes**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Ácido Valproico	Comprimido 500mg Comprimido 250mg Sol. oral 250mg/ml	*C.E
Carbamazepina	Comprimido 200mg Susp. Oral 2%	*C.E
Fenitoina	Comprimido 100mg Sol. injetável 50mg/ml	*P.A
Fenobarbital	Comprimido 100mg Gotas 40mg/ml Sol. injetável 200mg/ml	*P.A

\*P.A Medicamentos restritos ao pronto atendimento 24 horas

\*C.E Medicamentos sujeitos a controle especial Lista C1 – (portaria 344/98)

### **41.2 – Ansiolíticos e hipnóticos**

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Bromazepam	Comprimido 6mg	C.E
Clonazepam	Comprimido 2mg Gotas 2,5mg/ml	C.E
Diazepam	Comprimido 5mg Comprimido 10mg Sol. injetável 10mg/ml	C.E *P.A

\*P.A Medicamento restrito ao pronto atendimento 24 horas

\*C.E Medicamento sujeito a controle especial – Lista B1 (portaria 344/98)

### 41.3 – Antidepressivos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cloridrato de amitriptilina	Comprimido 25 mg	*C.E
Cloridrato de clomipramina	Comprimido de 25mg	*C.E
Cloridrato de nortriptilina	Comprimido 25mg	*C.E
Carbonato de lítio	Comprimido 300mg	*C.E
Fluoxetina	Comprimido 20mg	*C.E
Imipramina	Comprimido 25mg	*C.E

\*C.E medicamento sujeito a controle especial – Lista C1 (portaria 344/98)

### 41.4 – Antipsicóticos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cloridrato de clorpromazina	Comprimido 100mg	*C.E
	Comprimido 25mg	*P.A
	Sol. injetável 25mg/ml	
Cloridrato de levomepromazina	Comprimido 100mg	*C.E
	Comprimido 25mg	*P.A
	Sol. injetável 5mg/ml	
Haloperidol	Comprimido 5mg	*C.E
	Comprimido 1mg	*P.A
	Gotas 2mg/ml	
	Sol. injetável 5mg/ml	
Decanoato de haloperidol	Sol. injetável 70,52mg/ml	*P.A
Tioridazina	Comprimido 100mg	

\*P.A Medicamentos restritos ao pronto atendimento 24 horas

\*C.E medicamento sujeito a controle especial – Lista C1 (portaria 344/98)

## 41.5 – Antiparkinsonianos

Denominação Genérica	Apresentação	Condição de Uso
Cloridrato de biperideno	Comprimido 2mg	
Levodopa + benserazida	Comprimido 100/25mg Comprimido 200/50mg	
Levodopa+Carbidopa	Comprimido 250mg	

## MEDICAMENTOS POR ORDEM ALFABÉTICA

AAS INFANTIL 100MG COMPRIMIDO  
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (DEPO  
PROVERA)  
ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO  
ACICLOVIR CREME 10MG BISNAGA  
ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO  
ÁCIDO NALIDIXICO 500MG COMPRIMIDO  
ÁCIDO NALIDIXICO 50MG/ML 60ML  
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG COMPRIMIDO  
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/ML 100ML  
ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMPRIMIDO  
ADENOSINA 6MG INJETÁVEL  
ÁGUA DILUENTE 10ML AMPOLA  
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO  
ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML  
ALCOOL 70% (PROG. CADEIRANTES).  
ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO  
ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO C/4  
ALGESTONA ACETOFEN. 150MG/ML+EM. DE ESTRADIOL 10MG/M  
INJ.(UNO CICLO)  
ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO  
AMBROXOL 15MG/ML 120ML XAROPE  
AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO  
AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJETÁVEL  
AMOXICILINA+CLAVULANATO 1G + 200MG INJETÁVEL  
AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG/62,5MG/5ML SUSPENSÃO  
AMOXICILINA+CLAVULANATO 500/125MG COMPRIMIDO  
AMOXILINA 250MG/5ML 150ML SUSPENSÃO  
AMOXILINA 500MG COMPRIMIDO  
AMPICILINA 250MG/ML 60ML SUSPENSÃO  
AMPICILINA 500MG COMPRIMIDO  
AMPICILINA SÓDICA 1G INJETÁVEL  
APARELHO PARA TESTE GLICEMIA- (RESTRITO)  
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO

ATROPINA 0.25MG INJETÁVEL  
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO  
AZITROMICINA 600MG 15ML SUSPENSÃO  
BENZOATO DE BENZILA 60ML LIQUIDO  
BENZOATO DE BENZILA SABONETE 50GR.  
BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG COMPRIMIDO  
BICARBONATO DE CÁLCIO INJETÁVEL  
BICARBONATO DE SÓDIO 8.4% 10ML INJETÁVEL  
BROMAZEPAM 6MG COMPRIMIDO  
BROMIDRATO DE FENOTEROL 0.25MG/ML 120ML LIQ.  
BROMIDRATO DE FENOTEROL 20ML INALAÇÃO GOTAS  
BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO  
BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GOTAS  
BROMOPRIDA 5MG/ML INJETÁVEL  
BRONFENIRAMINA+ CLOR. FENILEFRINA (BIALERGE ELEXIR)  
BRONFENIRAMINA+ CLOR. FENILEFRINA (BIALERGE GOTAS)  
BUDESONIDA SPRAY NASAL 32MCG  
BUDESONIDA SPRAY NASAL 64MCG  
CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO  
CARBAMAZEPINA 2% 100ML SUSPENSÃO  
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO  
CARBOCISTEÍNA 20MG/ML PEDIÁTRICO 80ML  
CARBOCISTEÍNA 50MG/ML 20ML GOTAS  
CARBOCISTEÍNA 50MG/ML ADULTO 80ML  
CARBONATO CÁLCIO 500MG COMPRIMIDO  
CARBONATO DE LÍCIO 300MG COMPRIMIDO  
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO  
CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO  
CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO  
CEDILANIDE 0.2MG/ML INJETÁVEL  
CEFALEXINA 100MG/ML GOTAS 15ML  
CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSPENSÃO  
CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO  
CEFALOTINA SÓDICA 1GR INJETÁVEL  
CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G INJETÁVEL (RESTRITO)  
CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO

CETOCONAZOL CREME 30GR BISNAGA  
CETOPROFENO 100MG INJETAVEL  
CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETÁVEL  
CIMETIDINA 200MG COMPRIMIDO  
CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO  
CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO  
CLARITROMICINA 250MG COMPRIMIDO  
CLONAZEPAM 2.5MG/ML 20ML GOTAS  
CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO  
CLORANFENICOL 125MG/5ML 60ML  
CLORANFENICOL 1G INJETÁVEL  
CLORANFENICOL 500MG COMPRIMIDO  
CLORANFENICOL COLÍRIO 4MG/ML 8ML  
CLORANFENICOL+AMINOACIDOS+METIONINA(EPITEZAN POMAD.  
OFTÁLMICA)  
CLORETO BENZALCÔNICO 30ML (SORINE)  
CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%10ML INJETÁVEL  
CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML INJETÁVEL  
CLORIDR. DE PROMETAZINA+ADIFENINA+DIPIRONA INJ.  
(LISADOR)  
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML 1ML INJETÁVEL  
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG COMP.(TABAGISMO)  
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO SOL. INJETÁVEL 2MG/ML  
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE CLONIDINA 200MG COMPRIMIDO (ATENSINA)  
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/ML INJETÁVEL  
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML INJETÁVEL  
CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML INJETÁVEL  
CLORIDRATO DE EPINEFRINA 1G/1000ML INJETÁV. (ADRENALINA)

CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 5MG/ML 5ML INJETÁVEL  
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 20ML S/ VASO INJETÁVEL  
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA AEROSOL 10% (RESTRITO)  
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GELEIA 30G (CADEIRANTES)  
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJETÁVEL  
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GOTAS  
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG INJETÁVEL (RESTRITO)  
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG INJETÁVEL (RESTRITO)  
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG INJETÁVEL  
CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG/ML INJETÁVEL  
CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG COMPRIMIDO  
CLORIDRATO DE MIDAZOLAN 5MG/ML 3ML INJETÁVEL  
CLORPROPAMIDA 250MG COMPRIMIDO  
COLETOR DE URINA C/100 (CADEIRANTES)  
COLÍRIO ANESTÉSICO 10ML  
COMPLEXO B 30ML GOTAS  
COMPLEXO B COMPRIMIDO  
COMPRESSA DE GAZE (CADEIRANTES)  
DEXA+CLORANFENICOL 5ML COLÍRIO  
DEXA+NEOMICINA 5ML COLÍRIO  
DEXAMETASONA 0.5MG/ML 100ML ELIXIR  
DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML INJETÁVEL  
DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO  
DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML INJETÁVEL  
DEXAMETASONA 5ML COLÍRIO  
DEXAMETASONA CREME 10GR  
DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO

DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO  
DIAZEPAM 10MG/ML INJETÁVEL  
DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMPRIMIDO  
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML INJETÁVEL  
DICLOFENACO RESINATO 20ML GOTAS  
DIGOXINA 0.25MG COMPRIMIDO  
DIMENIDRINATO 25MG/ML+ CLORID. PIRIDOXINA 5MG/ML GOTAS  
DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG COMPRIMIDO  
DIMENIDRINATO+ CL. PIRIDOXINA+ GLICOSE+ FRUTOSE 10ML  
(DL)  
DIMENIDRINATO+ CLORID. PIRIDOXINA 50MG/1ML (DRAMIN B6)  
DIMETICONA 40MG COMPRIMIDO  
DIMETICONA 75MG/ML GOTAS  
DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL  
DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO  
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10ML GOTAS  
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML INJETÁVEL  
DIPROPIANATO DE BECLOMETASONA SPRAY 50MCG  
NASAL(CLENIL)  
DIPROPIANATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MCG ORAL  
(CLENIL)  
DIU-DISPOSITIVO 380A  
ESPINHEIRA SANTA CÁPSULA (FITOTERÁPICO)  
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO  
ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO  
ESTOLATO DE ERITROMICINA 250MG/5ML 60ML LIQUIDO  
ESTOLATO DE ERITROMICINA 500MG COMPRIMIDO  
ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625MG CP C/28  
ESTROGENOS CONJUGADOS CREME VAGINAL 25G  
ETILEFRINA 10MG/ML INJETÁVEL (EFORTIL)  
ETINILESTRAD. 0,02MG + LEVON. 0,10MG (MIRANOVA OU LEVEL)  
ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15 (CICLO21)  
FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO  
FENITOÍNA 50MG/ML 1ML INJETÁVEL  
FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO  
FENOBARBITAL 200MG/ML 1ML INJETÁVEL

FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML GOTAS  
FENOFIBRATO (MICONIZADO) 200MG COMPRIMIDO  
FITOMENADIONA 1ML INJ (KANAKION)  
FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO  
FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO - 600MG CÁLCIO+400UI DE VIT.D3  
FOSFATO DE CODEÍNA 30MG COMPRIMIDO  
FRUCTOGENASE 10ML INJETÁVEL  
FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETÁVEL  
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO  
GEL LUBRIFICANTE SACHE  
GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO  
GLICOSE 25% 10ML INJETÁVEL  
GLICOSE 50% 10ML INJETÁVEL  
GLUCONATO DE CÁLCIO 20% 10ML INJETÁVEL  
GOTAS OTOLÓGICAS  
HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO  
HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML GOTAS  
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO  
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJETÁVEL  
HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML INJETÁVEL  
HEPARINA 5000U/0.25ML INJETÁVEL (SC)  
HEPARINA 5ML INJETÁVEL (EV)  
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO  
HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMPRIMIDO  
HIDROCORTIZONA 100MG INJETÁVEL  
HIDROCORTIZONA 500MG INJETÁVEL  
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO/MAGNÉSIO 250ML  
HIOSCINA COMPOSTA 20ML GOTAS  
HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJETÁVEL  
HIOSCINA COMPOSTA COMPRIMIDO  
HIOSCINA SIMPLES 10MG COMPRIMIDO  
HIOSCINA SIMPLES 10MG/ML 10ML GOTAS  
HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML INJETÁVEL  
IBUPROFENO 200MG COMPRIMIDO  
IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO

IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO  
IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS  
INSULINA NPH/100 HUMANA  
INSULINA REGULAR  
IODETO DE POTÁSSIO 2% 100ML  
IPRATRÓPIO 0.025% INALAÇÃO GOTAS  
ISOFLAVONA DE SOJA 150MG CÁPSULA (FITOTERÁPICO)  
ITRACONAZOL 100MG COMPRIMIDO  
IVERMECTINA 6MG  
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG CÁPSULA  
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG COMP. DISPERSÍVEL  
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG COMPRIMIDO  
LEVODOPA+ CARDIDOPA 250MG COMPRIMIDO  
LEVONORGESTREL 0,75MG  
LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDO  
LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO  
LEVOTIROXINA 50MCG COMPRIMIDO  
LEVOTIROXINA 75MCG COMPRIMIDO  
LIDOCAÍNA+EPINEFRINA 2% 20ML C/VASO INJETÁVEL  
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO  
LORATADINA 5MG/5ML 100ML LIQ.  
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO  
LUVAS DESCARTÁVEIS (CADEIRANTES)  
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 120ML LIQUIDO  
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO  
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO  
MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO  
MALEATO DE TIMOLOL 5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA  
MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO  
MEBENDAZOL 100MG/5ML 30ML SUSPENSÃO  
METILDOPA 250MG COMPRIMIDO  
METILDOPA 500MG COMPRIMIDO  
METILERGOMETRINA 0,125MG COMPRIMIDO  
METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJETÁVEL  
METOTREXATO DE SÓDIO 2,5MG COMPRIMIDO  
METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO

METRONIDAZOL 40MG/ML 100ML LIQ.  
METRONIDAZOL CREME VAGINAL 50MG  
METRONIDAZOL INJETÁVEL  
MICKANIA GLOMERATA (GUACO XAROPE FITOTERÁPICO)  
MICONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20MG  
MICONAZOL CREME VAGINAL 60G  
NEOMICINA+BACITRACINA 10G POMADA  
NICOTINA 7MG C/7 ADESIVOS (TABAGISMO)  
NICOTINA 14MG C/7 ADESIVOS (TABAGISMO)  
NICOTINA 21MG C/7 ADESIVOS (TABAGISMO)  
NICOTINA 2MG 30 GOMAS (TABAGISMO)  
NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO  
NIMESULIDE 100MG COMPRIMIDO  
NIMESULIDE 50MG/ML 15ML GOTAS  
NISTATINA CREME VAGINAL 60G  
NISTATINA SOLUÇÃO ORAL 50ML  
NITROFURANTOINA 100MG COMPRIMIDO  
NITROFURASONA 500G POMADA (RESTRITO 24H)  
NITROGLICERINA 25MG INJETÁVEL (RESTRITO 24H)  
NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG INJETÁVEL  
NORETISTERONA + ESTRADIOL (MESIGYNA)  
NORETISTERONA 0.35MG COMPRIMIDO  
NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO  
NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO  
ÓLEO MINERAL 100ML (CADEIRANTES)  
OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO  
OMEPRAZOL 40MG/ML INJETÁVEL  
OXIBUTININA 5MG COMPRIMIDO /RETEMIC (CADEIRANTES)  
ÓXIDO DE ZINCO CREME 45G  
PARACETAMOL 200MG 15ML GOTAS  
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO  
PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO  
PENICILINA 5.000.000 UI INJETÁVEL  
PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETÁVEL  
PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETÁVEL  
PENICILINA POT.+PROCAINA 400.000UI INJETÁVEL

PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG CP.  
PERMETRINA 1%  
PERMETRINA LOÇÃO 5%  
PIROXICAN 10MG/ML 15ML GOTAS  
PIROXICAN 20MG COMPRIMIDO  
PREDNISOLONA 3MG/ML 100ML  
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO  
PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO  
PRESERVATIVO LUBRIFICADO MASCULINO  
PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADO MASCULINO  
PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO  
PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETÁVEL  
PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO  
SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27.9G ENVELOPE  
SALBUTAMOL 2MG COMPRIMIDO  
SALBUTAMOL 2MG/5ML 100ML LIQ.  
SALBUTAMOL SPRAY 100MCG  
INVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO  
SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO  
SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO  
SONDA FOLEY (PG CADEIRANTES)  
SONDA INCONTIN. URINÁRIA (CADEIRANTES)  
SONDA URETRAL Nº12 (CADEIRANTES)  
SUCCINATO ESTRIOL INJ (STYPTANON)  
SULFA+TRIMETROPINA 400+80MG COMPRIMIDO  
SULFA+TRIMETROPINA 400MG/5ML 100ML  
SULFADIAZINA 500MG COMPRIMIDO  
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME  
SULFATO DE AZATIOPRINA 50MG COMPRIMIDO  
SULFATO DE GENTAMICINA 0.5% 5ML COLÍRIO  
SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML INJETÁVEL  
SULFATO DE MORFINA 1MG/ML INJETAVEL  
SULFATO DE GENTAMICINA 160MG/2ML INJETÁVEL  
SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS  
SULFATO FERROSO COMPRIMIDO  
SULFATO FERROSO XAROPE

TENOXICAN 20MG INJETÁVEL  
TERBUTALINA 0.5MG/ML INJETÁVEL  
TIABENDAZOL 5MG/G 30G CREME  
TINIDAZOL 500MG COMPRIMIDO (FACYL)  
TIORIDAZINA 100MG COMPRIMIDO (MELLERIL)  
TIRAS REAGENTES GLICEMIA (RESTRITO)  
TOBRAMICINA 0.3% 5ML COLÍRIO  
ULTROGESTAN 100MG COMPRIMIDO  
VARFARINA SÓDICA 5MG (MAREVAN)  
VITAMINA A+D 10ML (ADTIL)  
VITAMINA C 200MG/ML GOTAS  
VITAMINA C 500MG COMPRIMIDO

## **RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS DO PROGRAMA DE COMPONENTES ESPECIALIZADOS**

ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG  
ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG  
ACITRETINA 10mg  
ACITRETINA 25mg  
ADALIMUMABE 40 MG  
ADEFIVIR 10 MG  
ALFAEPOETINA 1.000 U.I  
ALFAEPOETINA 2.000 U.I  
ALFAEPOETINA 3.000 U.I.  
ALFAEPOETINA 4.000 U.I.  
ALFAINTERFERONA 2B - 5.000.000 UI  
ALFAINTERFERONA 2B - 3.000.000 UI  
ALFAPEGINTERFERONA 2A 180 mcg  
ALFAPEGINTERFERONA 2B 100 MCG  
ALFAPEGINTERFERONA 2B 120 MCG  
ALFAPEGINTERFERONA 2B 80 mcg  
AMANTADINA 100 MG  
ATORVASTATINA 20 MG  
AZATIOPRINA 50MG  
BECLOMETASONA 250 MCG  
BECLOMETASONA 400 MCG  
BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG)  
BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG)  
BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG)  
BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG)  
BEZAFIBRATO 200 MG  
BROMOCRIPTINA 2,5 MG  
BUDESONIDA 200 MCG Pó inalante ou aerossol bucal  
CABERGOLINA 0.5 MG  
CALCITONINA 200 UI  
CALCITRIOL 0,25 MCG  
CICLOFOSFAMIDA 50MG  
CICLOSPORINA 100 MG

CICLOSPORINA 100 MG/ML  
CICLOSPORINA 50 MG  
CICLOSPORINA 10 MG  
CICLOSPORINA 25 MG  
CIPROTERONA 50 MG  
CLOPIDROGEL 75 MG  
CLOROQUINA 150 MG  
CLOZAPINA 25 MG  
CLOZAPINA 100 MG  
CODEÍNA 30MG  
DANAZOL 100 MG  
DEFERASIROX 250 MG  
DEFERASIROX 500 MG  
DEFERIPRONA 500MG  
DESFERROXAMINA 500 MG  
DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML  
DONEPEZILA 10MG  
DONEPEZILA 5MG  
ENTACAPONA 200 MG  
ENTECAVIR 0,5MG  
ETANERCEPTE 25MG  
ETANERCEPTE 50 MG  
EVEROLIMO 0,50MG  
EVEROLIMO 0,75MG  
EVEROLIMO 1MG  
FILGRASTIM 300MCG  
FLUDROCORTISONA 0,1 MG  
FORMOT. 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO  
INALANTE  
FORMOTEROL 6 MCG +BUDESONIDA 200 MCG PO  
INALANTE  
GABAPENTINA 300 MG  
GABAPENTINA 400 MG  
GALANTAMINA ER 16MG  
GALANTAMINA ER 24MG  
GLATIRAMER 20MG

GOSSERRELINA 10,80 MG  
GOSSERRELINA 3,60MG  
HIDROXICLOROQUINA 400 MG  
HIDROXIUREIA 500 MG  
IMIGLUCERASE 200UI  
IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600UI  
IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G  
IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G  
IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G  
INFLIXIMABE 10 MG/ML  
ISOTRETINOINA 10 MG  
ISOTRETINOINA 20 MG  
LAMIVUDINA 150 MG  
LAMOTRIGINA 100 MG  
LAMOTRIGINA 25MG  
LEFLUNOMIDA 20MG  
LEUPRORRELINA 11,25MG  
LEUPRORRELINA 3,75 MG  
MESALAZINA 1000 MG SUP.  
MESALAZINA 250 MG SUP.  
MESALAZINA 3G + DILUENTE 100ML  
MESALAZINA 400 MG  
MESALAZINA 500 MG  
MESALAZINA 500 MG  
MESALAZINA 800 MG  
METADONA 10MG CP  
METOTREXATO 2,5MG  
METOTREXATO 25 MG/ML  
MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG  
MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG  
MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG  
MORFINA 10MG CP  
MORFINA 10MG/ML INJ  
MORFINA 30MG CP  
OCTREOTIDA LAR 10 MG  
OCTREOTIDA LAR 20 MG

OCTREOTIDA LAR 30 MG  
OLANZAPINA 10 MG  
OLANZAPINA 5 MG  
PAMIDRONATO 30MG  
PAMIDRONATO 60MG  
PAMIDRONATO 90MG  
PANCREATINA 10.000UI  
PANCREATINA 25.000UI  
PENICILAMINA 250MG  
PRAMIPEXOL 0,25 MG  
PRAMIPEXOL 1 MG  
PREDNISONA 20MG  
PREDNISONA 5MG  
QUETIAPINA 100MG  
QUETIAPINA 200MG  
QUETIAPINA 25 MG  
RALOXIFENO 60 MG  
RIBAVIRINA 250 MG  
RILUZOL 50 MG  
RISPERIDONA 1 MG  
RISPERIDONA 2 MG  
RIVASTIGMINA 1,5 MG  
RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML  
RIVASTIGMINA 3 MG  
RIVASTIGMINA 4,5 MG  
RIVASTIGMINA 6 MG  
SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG  
SALBUTAMOL 100 MCG  
SELEGILINA 5 MG  
SEVELAMER 800 MG  
SILDENAFIL 20MG  
SIROLIMO 1 MG  
SIROLIMO 2 MG  
SOMATROPINA 12 U.I  
SOMATROPINA 4 U.I  
SULFASSALAZINA 500 MG

TACROLIMO 1 MG  
TACROLIMO 5 MG  
TENOFIVIR 300 MG  
TOLCAPONA 100 MG  
TOPIRAMATO 100MG  
TOPIRAMATO 25 MG  
TOPIRAMATO 50 MG  
TRIXIFENIDILA 5 MG  
VIGABATRINA 500 MG  
ZIPRASIDONA 40MG  
ZIPRASIDONA 80MG

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ARONSON J.K; SMITH D.G. **Farmacologia Clínica e Farmacoterapia**. Rio de Janeiro. Ed: Guanabara Koogan, 2004

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria da Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica. **Relação Nacional de Medicamentos Essenciais** 7ª edição: **RENAME 2010**. Brasília 2010

GOODMAN, A;GILMAN,A. **As bases farmacológicas da terapêutica**. 9º ed.Rio de Janeiro: Ed: Guanabara Koogan,1997

KOROLKOVAS A. **Dicionário Terapêutico Guanabara**. Rio de Janeiro.Ed:Guanabara Koogan, edição 2009-2010

PAGE,C.P;CURTIS,M.J; HOFFMAN,B.B. **Farmacologia integrada**. São Paulo: Ed. Manole,1999.

RANG,H.P. **Farmacologia**. 5ºed. Rio de Janeiro: Ed: Guanabara Koogan,2003

## INFORMAÇÕES SOBRE DADOS FORNECIDOS

FARMÁCIA MUNICIPAL  
RUA PARIGOT DE SOUZA 455  
BAIRRO DA CANGO  
FONE: (46) 3523-6640  
FRANCISCO BELTRÃO – PR  
[www.farmacia\\_franciscobeltrao@hotmail.com](mailto:www.farmacia_franciscobeltrao@hotmail.com)



