



REMUME

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

2023

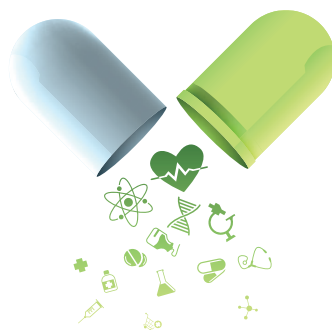


Secretaria
Saúde



PREFEITURA
LAGOA SANTA
CONSTRUINDO UMA CIDADE CADA DIA MELHOR!

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA - MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA



RELAÇÃO MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

2023

LAGOA SANTA - MG

Prefeito Municipal de Lagoa Santa-MG

- Exm^o. Sr. Rogério Cesar de Matos Avelar

Secretário Municipal de Saúde de Lagoa Santa-MG

- Sr. Gilson Urbano de Araújo

Equipe de elaboração técnica

- Carla Araújo de Paula – Farmacêutica
- Elza Ângela Matheus Fernandes – Assistente Social
- Emerson Pereira de Melo – Farmacêutico
- Fernando Vannucci Drumond Araújo – Enfermeiro
- Gislene Conceição da Cruz Martins - Nutricionista
- Heloísa Helena Duarte Scorza
- Karina Viana Brandão Mio Lisboa - Médica

Profissionais colaboradores

- Assessoria de Comunicação
- Daniel Rodrigues Faria de Oliveira - Farmacêutico
- Fabiana de Almeida Marques da Silva - Farmacêutica
- Grazielli Cristina Batista de Oliveira – Farmacêutica
- Jéssica Maurício Batista - Farmacêutica
- Matilde Martins Pereira – Estagiária de Farmácia
- Médicos da rede municipal de saúde
- Odontólogos rede municipal de saúde
- Enfermeiros da rede municipal de saúde

Breve Histórico

Diante da necessidade e da determinação de se padronizar uma lista de medicamentos a serem distribuídos pelo Sistema Único de Saúde (SUS) do município de Lagoa Santa – MG, foi elaborada a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).

Baseada em levantamentos de dados epidemiológicos específicos da população de Lagoa Santa, a REMUME foi elaborada em decisão colegiada multiprofissional, submetida também a consulta pública no site da Prefeitura Municipal.

Apresentação

A Comissão Permanente de Farmacoterapêutica (CPFT) foi reorganizada e regulamentada pelo DECRETO Nº 3.289, DE 08 DE FEVEREIRO DE 2017.

Implementada no âmbito da Assistência Farmacêutica do SUS em Lagoa Santa, tal comissão apresenta papel essencial ao sistema de saúde, tendo como objetivo principal estabelecer e atualizar, sempre que necessário, a REMUME.

A atualização da REMUME, com discriminação dos medicamentos utilizados nos diferentes pontos de atenção à saúde do Município, é feita através de critérios de prioridade, contemplando características epidemiológicas, econômicas, geográficas e culturais do município, documentos que reúnem informações relevantes e atualizadas sobre os medicamentos escolhidos, servindo de subsídio aos prescritores.

Outra atribuição da Comissão é analisar o fornecimento de medicamento de demandas judiciais ou por recomendações do Ministério Público e Defensoria Pública ou qualquer outro equivalente (como solicitação direta da população) e elaborar procedimentos que precedem à aquisição, em caráter excepcional, de medicamentos não constantes na REMUME. Tal análise visa garantir o tratamento à saúde dos usuários considerando a racionalização dos recursos e o princípio da equidade, através do reconhecimento das diferenças nas condições de vida e saúde e nas necessidades das pessoas. Assim, cabe à Comissão acompanhar os fornecimentos/demandas de medicamentos que não constem na REMUME, a fim de garantir a integralidade da saúde dos usuários considerando o melhor custo-benefício na escolha dos fármacos e respeitando as legislações vigentes quanto ao processo de aquisição dos medicamentos.

A CPFT está diretamente ligada à capacitação dos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde para a utilização da REMUME, Lista de Insumos de Saúde e dos protocolos de tratamento.



SUMÁRIO

1 - Objetivo geral	pág 07
1.1 Objetivos específicos	pág 07
2 - Método	pág 08
3 - Relação de medicamentos por ordem alfabética	pág 09
3.1 - Disponíveis nas farmácias das UBS de referência	pág 09
3.2 - Utilização nas UBS	pág 15
3.3 - Utilização exclusiva nos CAPS	pág 16
3.4 - Utilização exclusiva no SAD	pág 16
3.5 - Utilização exclusiva da Odontologia	pág 16
4 - Relação de medicamentos por grupo	pág 17
1.00 Medicamentos Atenção Básica	pág 17
2.00 Medicamentos Saúde Mental	pág 27
3.00 Medicamentos Odontológicos	pág 29
4.00 Medicamentos do Componente Estratégico	pág 30
5.00 Insumos da Atenção Básica	pág 32
6.00 Via Comissão Permanente de Farmacoterapêutica.....	pág 33
5 - Regras de notificação	pág 39
6 - Glossário	pág 43
7 - Referências bibliográficas	pág 47



1 - Objetivo geral

Padronizar a REMUME no município de Lagoa Santa e implantar políticas de utilização de medicamentos na logística da Assistência Farmacêutica

1.1 - Objetivos específicos

- ✓ Disponibilizar o acesso aos medicamentos essenciais para o tratamento necessário aos usuários do SUS e redução de possíveis riscos relacionados ao uso indiscriminado.
- ✓ Promover a atualização e a reciclagem de temas relacionados às terapêuticas.
- ✓ Promover a aquisição e distribuição racional de medicamentos, reduzindo custos e conseqüentemente otimizando a aplicação dos recursos públicos.





2 - Método

Este documento foi elaborado pela CPFT da Secretaria Municipal de Saúde do município de Lagoa Santa - MG. Teve a participação ativa de todos os membros e de outros profissionais da Secretaria de Saúde.

A REMUME foi elaborada a partir da lista oficial da Relação Nacional de Medicamentos (RENAME), que serviu como subsídio para elaboração e pactuação dessa relação de medicamentos.

Esta REMUME elenca medicamentos da atenção básica, saúde mental, estratégicos, odontológicos, excepcionais, insumos e suplementos alimentares. Cada medicamento está classificado de acordo com sua classe terapêutica acompanhado da apresentação farmacêutica, concentração e forma farmacêutica.

No grupo 1.00 está a lista dos medicamentos essenciais utilizados na Atenção Básica. No grupo 2.00 consta a lista dos medicamentos utilizados na Saúde Mental, relacionados com os programas de saúde aos quais estão vinculados. No grupo 3.00 estão os medicamentos de uso na Odontologia. No grupo 4.00 estão os medicamentos do programa estratégico do Ministério da Saúde. No grupo 5.00 estão os medicamentos de uso nas Unidades Básicas de Saúde (UBS). No grupo 6.00 os medicamentos de maior demanda dos processos sociais e judiciais, sendo que receberam a denominação de medicamentos Excepcionais. No grupo 7.00 os insumos de demanda social e judicial, e no grupo 8.00 os suplementos alimentares. Os fármacos excepcionais menos utilizados continuarão sendo comprados via processos após autorização do gestor municipal de saúde.





3 - Relação de medicamentos por ordem alfabética

3.1 - Disponíveis nas farmácias das UBS de referência

Medicamento	Apresentação	Código	Classe terapêutica
Acetilcisteína	20 mg/mL xarope	1.35.1	Expectorantes
Acetilcisteína	40 mg/mL xarope	1.35.2	Expectorantes
Aciclovir	200 mg comprimido	1.29.1	Antivirais
Aciclovir	400 mg comprimido	1.29.2	Antivirais
Aciclovir	50 mg/g creme	1.29.3	Antivirais
Ácido acetilsalicílico	100 mg comprimido	1.27.1	Antitrombóticos
Ácido fólico	0,2 mg/mL suspensão oral - gotas	1.22.1	Reposição de nutrientes
Ácido fólico	5 mg comprimido revestido	1.22.2	Reposição de nutrientes
Ácido valpróico	250 mg cápsula	2.1.1	Anticonvulsivantes
Agulha	Para caneta aplicadora de insulina (NPH/Regular)	5.1.1	Insumos
Albendazol	40 mg/mL suspensão oral	1.7.1	Antiparasitários
Albendazol	400 mg comprimido mastigável	1.7.2	Antiparasitários
Alendronato de sódio	70 mg comprimido	1.26.1	Inibidor de reabsorção óssea
Alopurinol	100 mg comprimido	1.23.1	Antigotosos
Alopurinol	300 mg comprimido	1.23.2	Antigotosos
Amiodarona	200 mg comprimido	1.12.1	Antiarrítmicos
Amitriptilina	25 mg comprimido revestido	2.4.1	Antidepressivos

Medicamento	Apresentação	Código	Classe terapêutica
Amoxicilina	50 mg/mL pó para suspensão oral	1.2.1	Antimicrobianos
Amoxicilina	500 mg cápsula	1.2.2	Antimicrobianos
Amoxicilina + Clavulanato de potássio	50 mg/mL + 12,5 mg/mL pó para suspensão oral	1.2.3	Antimicrobianos
Amoxicilina + Clavulanato de potássio	500 mg + 125 mg comprimido revestido	1.2.4	Antimicrobianos
Anlodipino	5 mg comprimido	1.10.1	Anti-hipertensivos
Atenolol	25 mg comprimido	1.10.2	Anti-hipertensivos
Atenolol	50 mg comprimido	1.10.3	Anti-hipertensivos
Azitromicina	40 mg/mL pó para suspensão oral	1.2.5	Antimicrobianos
Azitromicina	500 mg comprimido revestido	1.2.6	Antimicrobianos
Beclometasona	50 mcg/dose spray nasal	1.8.1	Corticosteróides
Beclometasona	50 mcg/dose spray oral	1.8.2	Corticosteróides
Beclometasona	200 mcg/dose spray oral	1.8.3	Corticosteróides
Benzilpenicilina benzatina	1.200.000 UI pó para suspensão injetável	1.2.7	Antimicrobianos
Benzilpenicilina potássica + Benzilpenicilina procaina	100.000 UI + 300.000 UI pó para suspensão injetável	1.2.8	Antimicrobianos
Betametasona acetato + Betametasona fosfato	3 mg/mL + 3 mg/mL suspensão injetável	1.8.4	Corticosteróides
Biperideno	2 mg comprimido	1.19.1	Antiparkinsonianos
Budesonida	32 mcg/dose spray nasal	1.8.5	Corticosteróides
Bupropiona	150 mg comprimido revestido	4.5.1	Bloqueador de receptores dopaminérgicos (Programa Tabagismo)
Butilscopolamina	10 mg comprimido revestido	1.3.1	Antiespasmódicos
Carbamazepina	20 mg/mL suspensão oral	2.1.2	Anticonvulsivantes
Carbamazepina	200 mg comprimido	2.1.3	Anticonvulsivantes
Carbonato de cálcio	1.250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio) comprimido	1.22.4	Reposição de nutrientes
Carbonato de cálcio + Vitamina D	1.250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio) + 400 UI comprimido	1.22.5	Reposição de nutrientes
Carbonato de lítio	300 mg comprimido	2.5.1	Estabilizador de humor
Carvedilol	12,5 mg comprimido	1.13.1	Cardiotônicos
Carvedilol	3,125 mg comprimido	1.13.2	Cardiotônicos
Cefalexina	500 mg comprimido	1.2.10	Antimicrobianos
Cefalexina	50 mg/mL pó para suspensão oral	1.2.9	Antimicrobianos
Ceftriaxona	1.000 mg pó para solução injetável - IM	1.2.11	Antimicrobianos
Cetoconazol	20 mg/mL shampoo	1.4.1	Antifúngicos
Cianocobalamina + Piridoxina + Tiamina	5.000 mcg + 100 mg + 100 mg solução injetável	1.22.3	Reposição de nutrientes
Ciclobenzaprina	5 mg comprimido revestido	1.32.1	Relaxante muscular
Cinazina	75 mg comprimido	1.28.1	Vasodilatador
Ciprofloxacino	500 mg comprimido	1.2.12	Antimicrobianos
Clarithromicina	50 mg/mL grânulo para suspensão oral	1.2.13	Antimicrobianos
Clarithromicina	500 mg comprimido revestido	1.2.14	Antimicrobianos
Clindamicina	300 mg cápsula	1.2.15	Antimicrobianos
Clomipramina	25 mg comprimido revestido	2.4.2	Antidepressivos
Clonazepam	2 mg comprimido	2.3.2	Ansiolíticos
Clonazepam	2,5 mg/mL solução oral - gotas	2.3.3	Ansiolíticos
Clonidina	0,100 mg comprimido	1.10.5	Anti-hipertensivos
Cloreto de sódio	9 mg/mL solução nasal - gotas	1.21.1	Descongestionantes nasais
Cloreto de sódio	9 mg/mL solução nasal - spray	1.21.2	Descongestionantes nasais
Clorexidina	0,12% solução oral	1.34.1	Antisséptico
Clorpromazina	100 mg comprimido revestido	2.2.1	Antipsicóticos
Clorpromazina	25 mg comprimido revestido	2.2.2	Antipsicóticos
Clorpromazina	40 mg/mL solução oral	2.2.3	Antipsicóticos

Medicamento	Apresentação	Código	Classe terapêutica
Codeína	30 mg comprimido	1.36.1	Analgésicos potentes
Colírio lubrificante	Solução oftálmica	1.31.1	Lubrificante ocular
Dexametasona	1 mg/g creme	1.8.6	Corticosteróides
Dexametasona	1 mg/mL solução oftálmica	1.8.7	Corticosteróides
Dexclorfeniramina	0,4 mg/mL solução oral	1.5.1	Anti-histamínicos
Dexclorfeniramina	2 mg comprimido	1.5.2	Anti-histamínicos
Diazepam	10 mg comprimido	2.3.4	Ansiolíticos
Diazepam	5 mg comprimido	2.3.5	Ansiolíticos
Digoxina	0,25 mg comprimido	1.13.3	Cardiotônicos
Dipirona sódica	500 mg comprimido	1.1.1	Analgésicos
Dipirona sódica	500 mg/mL solução oral - gotas	1.1.2	Analgésicos
Doxazosina	2 mg comprimido	1.10.6	Anti-hipertensivos
Doxiciclina	100 mg comprimido revestido	1.2.16	Antimicrobianos
Enalapril	10 mg comprimido	1.10.7	Anti-hipertensivos
Enalapril	20 mg comprimido	1.10.8	Anti-hipertensivos
Eritromicina	50 mg/mL suspensão oral	1.2.17	Antimicrobianos
Eritromicina	500 mg comprimido	1.2.18	Antimicrobianos
Espaçador	0 a 2 anos	5.1.2	Insumos
Espaçador	A partir de 2 anos	5.1.3	Insumos
Espiramicina	500 mg comprimido revestido	4.6.1	Antimicrobianos (Componente Estratégico - Toxoplasmose)
Espironolactona	25 mg comprimido	1.11.1	Diuréticos
Etambutol	400 mg comprimido	4.7.1	Antimicrobianos (Componente Estratégico - Tuberculose)
Fenitoína	100 mg comprimido	2.1.4	Anticonvulsivantes
Fenobarbital	100 mg comprimido	2.1.6	Anticonvulsivantes
Fenobarbital	40 mg/mL solução oral	2.1.8	Anticonvulsivantes
Finasterida	5 mg comprimido revestido	1.38.1	Antiandrógeno
Fluconazol	150 mg cápsula	1.4.2	Antifúngicos
Fluoxetina	20 mg cápsula	2.4.3	Antidepressivos
Folinato de cálcio	15 mg comprimido	4.6.2	Antídoto (Componente Estratégico - Toxoplasmose)
Furosemida	40 mg comprimido	1.11.3	Diuréticos
Gentamicina	5 mg/mL solução oftálmica	1.2.19	Antimicrobianos
Glibenclamida	5 mg comprimido	1.9.1	Hipoglicemiantes
Gliclazida	30 mg comprimido de liberação prolongada	1.9.2	Hipoglicemiantes
Glicosímetro	Para aferição de glicemia capilar	5.1.4	Insumos
Glimepirido	2 mg comprimido	1.9.3	Hipoglicemiantes
Haloperidol	2 mg/mL solução oral	2.2.5	Antipsicóticos
Haloperidol	5 mg comprimido	2.2.6	Antipsicóticos
Haloperidol decanoato	50 mg/mL solução injetável	2.2.8	Antipsicóticos
Heparina sódica	5.000 UI solução injetável - SC	1.27.2	Antitrombóticos (Apenas para gestantes de alto risco)
Hidralazina	50 mg drágea	1.10.10	Anti-hipertensivos
Hidralazina	25 mg drágea	1.10.9	Anti-hipertensivos
Hidroclorotiazida	25 mg comprimido	1.11.4	Diuréticos
Ibuprofeno	100 mg/mL suspensão oral - gotas	1.6.2	Anti-inflamatórios
Ibuprofeno	600 mg comprimido revestido	1.6.3	Anti-inflamatórios
Imipramina	25 mg comprimido revestido	2.4.4	Antidepressivos
Insulina humana NPH	100 UI/mL suspensão injetável - frasco 10mL	1.9.4	Hipoglicemiantes
Insulina humana NPH	100 UI/mL suspensão injetável - caneta preenchida	1.9.5	Hipoglicemiantes

Medicamento	Apresentação	Código	Classe terapêutica
Insulina humana regular	100 UI/mL suspensão injetável - frasco 10mL	1.9.6	Hipoglicemiantes
Insulina humana regular	100 UI/mL suspensão injetável - caneta preenchida	1.9.7	Hipoglicemiantes
Isoniazida	100 mg comprimido	4.7.2	Antimicrobianos (Componente estratégico - Tuberculose)
Isossorbida dinitrato	5 mg comprimido sublingual	1.14.1	Antianginosos
Isossorbida mononitrato	20 mg comprimido	1.14.1	Antianginosos
Itraconazol	100 mg cápsula	1.4.3	Antifúngicos
Ivermectina	6 mg comprimido	1.7.3	Antiparasitários
Kava kava (Piper methysticum)	75 mg cápsula	1.37.1	Fitoterápico (Componente verde)
Lactulose	667 mg/mL xarope	1.30.1	Laxantes
Lanceta	Para punção digital	5.1.5	Insumos
Levodopa + Benserazida	100 mg + 25 mg comprimido	1.19.3	Antiparkinsonianos
Levodopa + Benserazida	200 mg + 50 mg comprimido	1.19.4	Antiparkinsonianos
Levodopa + Carbidopa	250 mg + 25 mg comprimido	1.19.5	Antiparkinsonianos
Levonorgestrel	0,75 mg comprimido	1.15.1	Contraceptivos
Levonorgestrel + Etinilestradiol	0,03 mg + 0,15 mg comprimido	1.15.2	Contraceptivos
Levotiroxina	100 mcg comprimido	1.16.1	Hormônios tireoidianos
Levotiroxina	25 mcg comprimido	1.16.2	Hormônios tireoidianos
Levotiroxina	50 mcg comprimido	1.16.3	Hormônios tireoidianos
Loratadina	1 mg/mL xarope	1.5.3	Anti-histamínicos
Loratadina	10 mg comprimido	1.5.4	Anti-histamínicos
Losartana	25 mg comprimido revestido	1.10.11	Anti-hipertensivos
Losartana	50 mg comprimido revestido	1.10.12	Anti-hipertensivos
Meclizina	25 mg comprimido	1.17.1	Antieméticos
Meglumina antimoniato	300 mg/mL solução injetável	4.4.1	Antimicrobianos (Componente estratégico - Leishmaniose)
Melatonina	5 mg cápsula	1.37.2	Fitoterápico (Componente verde)
Meloxicam	15 mg comprimido	1.6.4	Antiinflamatórios
Metformina	500 mg comprimido de ação prolongada	1.9.8	Hipoglicemiantes
Metformina	850 mg comprimido revestido	1.9.9	Hipoglicemiantes
Metildopa	250 mg comprimido revestido	1.10.13	Anti-hipertensivos
Metildopa	500 mg comprimido revestido	1.10.14	Anti-hipertensivos
Metoclopramida	10 mg comprimido	1.17.2	Antieméticos
Metoprolol	50 mg comprimido revestido	1.10.15	Anti-hipertensivos
Metronidazol	100 mg/g gel vaginal	1.2.20	Antimicrobianos
Metronidazol	250 mg comprimido revestido	1.2.21	Antimicrobianos
Metronidazol	40 mg/mL suspensão oral	1.2.22	Antimicrobianos
Miconazol	20 mg/g loção	1.4.4	Antifúngicos
Miconazol	20 mg/g creme dermatológico	1.4.5	Antifúngicos
Miconazol	20 mg/g creme vaginal	1.4.6	Antifúngicos
Neomicina + Bacitracina	5 mg/g + 250 UI/g pomada	1.2.23	Antimicrobianos
Nicotina	2 mg goma de mascar	4.5.2	Controle de dependência (Programa Tabagismo)
Nicotina	14 mg adesivo transdérmico	4.5.3	Controle de dependência (Programa Tabagismo)
Nicotina	21 mg adesivo transdérmico	4.5.4	Controle de dependência (Programa Tabagismo)
Nicotina	7 mg adesivo transdérmico	4.5.5	Controle de dependência (Programa Tabagismo)
Nifedipino	20 mg comprimido revestido de liberação prolongada	1.10.16	Anti-hipertensivos
Nimesulida	100 mg comprimido	1.6.5	Anti-inflamatórios
Nistatina	100.000 UI/mL suspensão oral	1.4.7	Antifúngicos
Nitrofurantoina	100 mg cápsula	1.2.24	Antimicrobianos

Medicamento	Apresentação	Código	Classe terapêutica
Noretisterona	0,35 mg comprimido	1.15.4	Contraceptivos
Nortriptilina	25 mg cápsula	2.4.5	Antidepressivos
Nortriptilina	50 mg cápsula	2.4.6	Antidepressivos
Óleo mineral	100 mL	1.30.2	Laxantes
Ormeprazol	20 mg cápsula	1.18.1	Tratamento de úlceras pépticas e doença do refluxo gastroesofágico
Ondansetrona	4 mg comprimido revestido	1.17.5	Antieméticos
Ondansetrona	8 mg comprimido revestido	1.17.6	Antieméticos
Oseltamivir	30 mg cápsula	4.8.1	Antiviral (Componente estratégico - H1N1)
Oseltamivir	45 mg cápsula	4.8.2	Antiviral (Componente estratégico - H1N1)
Oseltamivir	75 mg cápsula	4.8.3	Antiviral (Componente estratégico - H1N1)
Paracetamol	500 mg comprimido	1.1.4	Analgésicos
Paracetamol	200 mg/mL solução oral - gotas	1.1.5	Analgésicos
Passiflora (Passiflora incarnata)	260 mg cápsula	1.37.3	Fitoterápico (Componente verde)
Permetrina	10 mg/g loção	1.7.4	Antiparasitários
Permetrina	50 mg/g loção	1.7.5	Antiparasitários
Pirazinamida	150 mg comprimido	4.7.3	Antimicrobianos (Componente estratégico - Tuberculose)
Pirazinamida	30 mg/mL suspensão oral	4.7.4	Antimicrobianos (Componente estratégico - Tuberculose)
Pirazinamida	500 mg comprimido	4.7.5	Antimicrobianos (Componente estratégico - Tuberculose)
Pirimetamina	25 mg comprimido	4.6.3	Antimicrobianos (Componente Estratégico - Toxoplasmose)
Praziquantel	600 mg comprimido	4.1.1	Antiparasitários (Componente estratégico - Esquistossomose)
Prednisolona	3 mg/mL solução oral	1.8.10	Corticosteróides
Prednisona	20 mg comprimido	1.8.11	Corticosteróides
Prednisona	5 mg comprimido	1.8.12	Corticosteróides
Prometazina	25 mg comprimido revestido	1.5.5	Anti-histamínicos
Propranolol	40 mg comprimido	1.10.17	Anti-hipertensivos
Rifampicina	20 mg/mL suspensão oral	4.10.1	Antimicrobianos (Componente estratégico - Meningite)
Rifampicina	300 mg cápsula	4.10.2	Antimicrobianos (Componente estratégico - Meningite)
Rifampicina	20 mg/mL suspensão oral	4.7.6	Antimicrobianos (Componente estratégico - Tuberculose)
Rifampicina	300 mg cápsula	4.7.7	Antimicrobianos (Componente estratégico - Tuberculose)
Rifampicina + Clofazimina + Dapsona (Poliquimioterapia Adulto)	(300 mg + 300 mg) + 100 mg + 100 mg comprimido	4.3.2	Antimicrobianos (Componente estratégico - Hanseníase)
Rifampicina + Clofazimina + Dapsona (Poliquimioterapia Infantil)	(300 mg + 150 mg) + 50 mg + 50 mg comprimido	4.3.1	Antimicrobianos (Componente estratégico - Hanseníase)
Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg comprimido	4.7.10	Antimicrobianos (Componente estratégico - Tuberculose)
Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg comprimido	4.7.8	Antimicrobianos (Componente estratégico - Tuberculose)
Rifampicina + Isoniazida	300 mg + 150 mg comprimido	4.7.9	Antimicrobianos (Componente estratégico - Tuberculose)
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg comprimido	4.7.11	Antimicrobianos (Componente estratégico - Tuberculose)
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg + 400 mg comprimido	4.7.12	Antimicrobianos (Componente estratégico - Tuberculose)
Rifapentina	150 mg comprimido	4.7.13	Antimicrobianos (Componente estratégico - Tuberculose)
Risperidona	2 mg comprimido revestido	2.2.10	Antipsicóticos
Risperidona	1 mg comprimido revestido	2.2.9	Antipsicóticos
Sais para reidratação oral (Cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado)	Pó para solução oral - envelope 27,9 g	1.22.7	Reposição de nutrientes
Salbutamol	100 mcg aerossol	1.20.3	Broncodilatadores
Secnidazol	1.000 mg comprimido	1.7.6	Antiparasitários
Seringa para aplicação de insulina com agulha	100 UI - 1 mL (6 mm x 0,3 m)	5.1.6	Insumos
Seringa para aplicação de insulina com agulha	100 UI - 1 mL (8 mm x 0,3 m)	5.1.7	Insumos
Seringa para aplicação de insulina com agulha	50 UI - 0,5 mL (6 mm x 0,3 m)	5.1.8	Insumos
Seringa para aplicação de insulina com agulha	50 UI - 0,5 mL (8 mm x 0,3 m)	5.1.9	Insumos

Medicamento	Apresentação	Código	Classe terapêutica
Sertralina	50 mg comprimido	2.4.7	Antidepressivos
Simeticona	75 mg/mL emulsão oral - gotas	1.33.1	Adsorvente e antifisético intestinal
Sinvastatina	10 mg comprimido revestido	1.24.1	Hipolipemiantes
Sinvastatina	20 mg comprimido revestido	1.24.1	Hipolipemiantes
Sinvastatina	40 mg comprimido revestido	1.24.1	Hipolipemiantes
Sulfadiazina	500 mg comprimido	1.2.25	Antimicrobianos
Sulfadiazina	500 mg comprimido	4.6.4	Antimicrobianos (Componente estratégico - Toxoplasmose)
Sulfametoxazol + Trimetoprima	40 mg/mL + 8 mg/mL suspensão oral	1.2.27	Antimicrobianos
Sulfametoxazol + Trimetoprima	400 mg + 80 mg comprimido	1.2.28	Antimicrobianos
Sulfato ferroso	125 mg/mL solução oral - gotas	1.22.8	Reposição de nutrientes
Sulfato ferroso	40 mg de ferro elementar comprimido revestido	1.22.9	Reposição de nutrientes
Tiamina	300 mg comprimido	1.22.11	Reposição de nutrientes
Timolol maleato	5 mg/mL solução oftálmica	1.25.1	Antiglaucatosos
Tira reagente	Para aferição de glicemia capilar	5.1.10	Insumos
Triancinolona acetona	1 mg/g pasta orobase	1.8.13	Corticosteróides
Valeriana (Valeriana officinalis)	100 mg cápsula	1.37.4	Fitoterápico (Componente verde)
Valproato de sódio	50 mg/mL xarope	2.1.9	Anticonvulsivantes
Varfarina	5 mg comprimido	1.27.3	Antitrombóticos
Venlafaxina	75 mg de liberação controlada - comprimido	2.4.8	Antidepressivos
Verapamil	80 mg comprimido revestido	1.12.3	Antiarrítmicos
Vitamina D	200 UI/gota solução oral - gotas	1.22.12	Reposição de nutrientes
Vitamina do complexo B	Comprimido revestido	1.22.13	Reposição de nutrientes

3.1 - Utilização nas UBS

Medicamento	Apresentação	Código	Classe terapêutica
Ácido acetilsalicílico	100 mg comprimido	1.27.1	Antitrombóticos
Água destilada	10 mL solução injetável	1.39.1	Diluente
Atropina	0,25 mg/mL solução injetável	1.12.2	Antiarrítmicos
Butilscopolamina	20 mg/mL solução injetável	1.3.2	Antiespasmódicos
Butilscopolamina + Dipirona	4 mg/mL + 500 mg/mL solução injetável	1.3.3	Antiespasmódicos
Captopril	25 mg comprimido	1.10.4	Anti-hipertensivos
Cetoprofeno	50 mg/mL solução injetável	1.6.1	Anti-inflamatórios
Clonazepam	0,25 mg comprimido sublingual	2.3.1	Ansiolíticos
Colagenase	0,6 U/g pomada	1.41.1	Desbridante enzimático
Dexametasona	1 mg/g creme	1.8.6	Corticosteróides
Dexametasona	4 mg/mL solução injetável	1.8.8	Corticosteróides
Dipirona sódica	500 mg/mL solução oral - gotas	1.1.2	Analgésicos
Dipirona sódica	500 mg/mL solução injetável	1.1.3	Analgésicos
Epinefrina	1 mg/mL solução injetável	1.13.4	Cardiotônicos
Fenoterol	5 mg/mL solução inalatória	1.20.1	Broncodiladores
Furosemida	10 mg/mL solução injetável	1.11.2	Diuréticos
Glicose hipertônica	50 % solução injetável - 20 ML	1.22.6	Reposição de nutrientes
Glicosímetro	Para aferição de glicemia capilar	5.1.4	Insumos
Hidrocortisona	500 mg pó para solução injetável	1.8.9	Corticosteróides
Ipratrópio	0,25 mg/mL solução inalatória	1.20.2	Broncodiladores
Isossorbida dinitrato	5 mg comprimido sublingual	1.14.1	Antianginosos
Lanceta	Para punção digital	5.1.3	Insumos
Lidocaína	10 mg/mL solução injetável	1.40.1	Anestésicos
Lidocaína	100 mg/mL solução tópica - spray	1.40.2	Anestésicos
Lidocaína	20 mg/g gel	1.40.3	Anestésicos
Medroxiprogesterona	150 mg/mL suspensão injetável	1.15.3	Contraceptivos
Metildopa	500 mg comprimido revestido	1.10.14	Anti-hipertensivos
Metoclopramida	5 mg/mL solução injetável	1.17.3	Antieméticos
Neomicina + Bacitracina	5 mg/g + 250 UI/g pomada	1.2.23	Antimicrobianos
Nistatina	100.000 UI/mL suspensão oral	1.4.7	Antifúngicos
Noretisterona + Estradiol valerato	50 mg/mL + 5 mg/mL solução injetável	1.15.5	Contraceptivos
Óleo mineral	100 mL	1.30.2	Laxantes
Ondansetrona	2 mg/mL solução injetável	1.17.4	Antieméticos
Paracetamol	500 mg comprimido	1.1.4	Analgésicos
Paracetamol	200 mg/mL solução oral - gotas	1.1.5	Analgésicos
Prometazina	25 mg/mL solução injetável	1.5.6	Anti-histamínicos
Propranolol	40 mg comprimido	1.10.17	Anti-hipertensivos
Sais para reidratação oral (Cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado)	Pó para solução oral - envelope 27,9 g	1.22.7	Reposição de nutrientes
Salbutamol	100 mcg aerossol	1.20.3	Broncodiladores

Medicamento	Apresentação	Código	Classe terapêutica
Sulfadiazina de prata	10 mg/g creme	1.2.26	Antimicrobianos
Tira reagente	Para aferição de glicemia capilar	5.1.8	Insumos
Vitamina do complexo B	Comprimido revestido	1.22.13	Reposição de nutrientes

3.3 - Utilização exclusiva nos CAPS

Medicamento	Apresentação	Código	Classe terapêutica
Biperideno	5 mg/mL solução injetável	1.19.2	Antiparkinsonianos
Clopromazina	5 mg/mL solução injetável	2.2.4	Antipsicóticos
Diazepam	5 mg/mL solução injetável	2.3.6	Ansiolíticos
Fenitoína	50 mg/mL solução injetável	2.1.5	Anticonvulsivantes
Fenobarbital	100 mg/mL solução injetável	2.1.7	Anticonvulsivantes
Haloperidol	5 mg/mL solução injetável	2.2.7	Antipsicóticos
Tiamina	100 mg/mL solução injetável	1.22.10	Reposição de nutrientes
Zuclopentixol	200 mg/mL solução injetável	2.2.11	Antipsicóticos

3.4 - Utilização exclusiva no SAD

Medicamento	Apresentação	Código	Classe terapêutica
Morfina	10 mg/mL solução injetável	1.36.2	Analgésicos potentes
Tramadol	50 mg/mL solução injetável	1.36.3	Analgésicos potentes

3.5 - Utilização exclusiva da Odontologia

Medicamento	Apresentação	Código	Classe terapêutica
Hidrocortisona + Neomicina sulfato + Polimixina B sulfato	10 mg/mL + 5 mg/mL + 10.000 UI/mL solução - gotas	3.1.1	Antimicrobiano tópico



4 - Relação de medicamentos por grupo



Grupo 1.00

MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA

1.1 - ANALGÉSICOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.1.1	Dipirona sódica	500 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.1.2	Dipirona sódica	500 mg/mL solução oral - gotas	Farmácia da UBS de referência/UBS
1.1.3	Dipirona sódica	500 mg/mL solução injetável	UBS
1.1.4	Paracetamol	500 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência/UBS
1.1.5	Paracetamol	200 mg/mL solução oral - gotas	Farmácia da UBS de referência/UBS



1.2 – ANTIMICROBIANOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.2.1	Amoxicilina	50 mg/mL pó para suspensão oral	Farmácia da UBS de referência
1.2.2	Amoxicilina	500 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência
1.2.3	Amoxicilina + Clavulanato de potássio	50 mg/mL + 12,5 mg/mL pó para suspensão oral	Farmácia da UBS de referência
1.2.4	Amoxicilina + Clavulanato de potássio	500 mg + 125 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.2.5	Azitromicina	40 mg/mL pó para suspensão oral	Farmácia da UBS de referência
1.2.6	Azitromicina	500 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.2.7	Benzilpenicilina benzatina	1.200.000 UI pó para suspensão injetável	Farmácia da UBS de referência
1.2.8	Benzilpenicilina potássica + Benzilpenicilina procaína	100.000 UI + 300.000 UI pó para suspensão injetável	Farmácia da UBS de referência
1.2.9	Cefalexina	50 mg/mL pó para suspensão oral	Farmácia da UBS de referência
1.2.10	Cefalexina	500 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.2.11	Ceftriaxona	1.000 mg pó para solução injetável - IM	Farmácia da UBS de referência
1.2.12	Ciprofloxacino	500 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.2.13	Claritromicina	50 mg/mL grânulo para suspensão oral	Farmácia da UBS de referência
1.2.14	Claritromicina	500 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.2.15	Clindamicina	300 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência
1.2.16	Doxiciclina	100 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.2.17	Eritromicina	50 mg/mL suspensão oral	Farmácia da UBS de referência
1.2.18	Eritromicina	500 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.2.19	Gentamicina	5 mg/mL solução oftálmica	Farmácia da UBS de referência
1.2.20	Metronidazol	100 mg/g gel vaginal	Farmácia da UBS de referência
1.2.21	Metronidazol	250 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.2.22	Metronidazol	40 mg/mL suspensão oral	Farmácia da UBS de referência
1.2.23	Neomicina + Bacitracina	5 mg/g + 250 UI/g pomada	Farmácia da UBS de referência/UBS
1.2.24	Nitrofurantoína	100 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência
1.2.25	Sulfadiazina	500 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.2.26	Sulfadiazina de prata	10 mg/g creme	UBS
1.2.27	Sulfametoxazol + Trimetoprima	40 mg/mL + 8 mg/mL suspensão oral	Farmácia da UBS de referência
1.2.28	Sulfametoxazol + Trimetoprima	400 mg + 80 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

1.3 – ANTIESPASMÓDICOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.3.1	Butilescopolamina	10 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.3.2	Butilescopolamina	20 mg/mL solução injetável	UBS
1.3.3	Butilescopolamina + Dipirona	4 mg/mL + 500 mg/mL solução injetável	UBS

1.4 – ANTIFÚNGICOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.4.1	Cetoconazol	20 mg/mL shampoo	Farmácia da UBS de referência
1.4.2	Fluconazol	150 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência
1.4.3	Itraconazol	100 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência
1.4.4	Miconazol	20 mg/g loção	Farmácia da UBS de referência
1.4.5	Miconazol	20 mg/g creme dermatológico	Farmácia da UBS de referência
1.4.6	Miconazol	20 mg/g creme vaginal	Farmácia da UBS de referência
1.4.7	Nistatina	100.000 UI/mL suspensão oral	Farmácia da UBS de referência/UBS

1.5 – ANTI-HISTAMÍNICOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.5.1	Dexclorfeniramina	0,4 mg/mL solução oral	Farmácia da UBS de referência
1.5.2	Dexclorfeniramina	2 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.5.3	Loratadina	1 mg/mL xarope	Farmácia da UBS de referência
1.5.4	Loratadina	10 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.5.5	Prometazina	25 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.5.6	Prometazina	25 mg/mL solução injetável	UBS

1.6 – ANTI-INFLAMATÓRIOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.6.1	Cetoprofeno	50 mg/mL solução injetável	UBS
1.6.2	Ibuprofeno	100 mg/mL suspensão oral - gotas	Farmácia da UBS de referência
1.6.3	Ibuprofeno	600 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.6.4	Meloxicam	15 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.6.5	Nimesulida	100 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

1.7 – ANTIPARASITÁRIOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.7.1	Albendazol	40 mg/mL suspensão oral	Farmácia da UBS de referência
1.7.2	Albendazol	400 mg comprimido mastigável	Farmácia da UBS de referência
1.7.3	Ivermectina	6 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.7.4	Permetrina	10 mg/g loção	Farmácia da UBS de referência
1.7.5	Permetrina	50 mg/g loção	Farmácia da UBS de referência
1.7.6	Secnidazol	1.000 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

1.8 – CORTICOSTERÓIDES

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.8.1	Beclometasona	50 mcg/dose spray nasal	Farmácia da UBS de referência
1.8.2	Beclometasona	50 mcg/dose spray oral	Farmácia da UBS de referência
1.8.3	Beclometasona	200 mcg/dose spray oral	Farmácia da UBS de referência
1.8.4	Betametasona acetato + Betametasona fosfato	3 mg/mL + 3 mg/mL suspensão injetável	Farmácia da UBS de referência
1.8.5	Budesonida	32 mcg/dose spray nasal	Farmácia da UBS de referência
1.8.6	Dexametasona	1 mg/g creme	Farmácia da UBS de referência/UBS
1.8.7	Dexametasona	1 mg/mL solução oftálmica	Farmácia da UBS de referência
1.8.8	Dexametasona	4 mg/mL solução injetável	UBS
1.8.9	Hidrocortisona	500 mg pó para solução injetável	UBS
1.8.10	Prednisolona	3 mg/mL solução oral	Farmácia da UBS de referência
1.8.11	Prednisona	20 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.8.12	Prednisona	5 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.8.13	Triancinolona acetonida	1 mg/g pasta orabase	Farmácia da UBS de referência

1.9 – HIPOGLICEMIANTE

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.9.1	Glibenclamida	5 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.9.2	Gliclazida	30 mg comprimido de liberação prolongada	Farmácia da UBS de referência
1.9.3	Glimepirida	2 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.9.4	Insulina humana NPH	100 UI/mL suspensão injetável - frasco 10 mL	Farmácia da UBS de referência
1.9.5	Insulina humana NPH	100 UI/mL suspensão injetável - caneta preenchida	Farmácia da UBS de referência
1.9.6	Insulina humana regular	100 UI/mL suspensão injetável - frasco 10 mL	Farmácia da UBS de referência
1.9.7	Insulina humana regular	100 UI/mL suspensão injetável - caneta preenchida	Farmácia da UBS de referência
1.9.8	Metformina	500 mg comprimido de ação prolongada	Farmácia da UBS de referência
1.9.9	Metformina	850 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência

1.10 – ANTI-HIPERTENSIVOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.10.1	Anlodipino	5 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.10.2	Atenolol	25 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.10.3	Atenolol	50 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.10.4	Captopril	25 mg comprimido	UBS
1.10.5	Clonidina	0,100 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.10.6	Doxazosina	2 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.10.7	Enalapril	10 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.10.8	Enalapril	20 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.10.9	Hidralazina	25 mg drágea	Farmácia da UBS de referência
1.10.10	Hidralazina	50 mg drágea	Farmácia da UBS de referência
1.10.11	Losartana	25 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.10.12	Losartana	50 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.10.13	Metildopa	250 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.10.14	Metildopa	500 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência/UBS
1.10.15	Metoprolol	50 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.10.16	Nifedipino	20 mg comprimido revestido de liberação prolongada	Farmácia da UBS de referência
1.10.17	Propranolol	40 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência/UBS

1.11 – DIURÉTICOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.11.1	Espironolactona	25 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.11.2	Furosemida	10 mg/mL solução injetável	UBS
1.11.3	Furosemida	40 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.11.4	Hidroclorotiazida	25 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

1.12 – ANTIARRÍTMICOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.12.1	Amiodarona	200 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.12.2	Atropina	0,25 mg/mL solução injetável	UBS
1.12.3	Verapamil	80 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência

1.13 – CARDIOTÔNICOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.13.1	Carvedilol	12,5 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.13.2	Carvedilol	3,125 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.13.3	Digoxina	0,25 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.13.4	Epinefrina	1 mg/mL solução injetável	UBS

1.14 – ANTIANGINOSOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.14.1	Isossorbida mononitrato	20 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.14.1	Isossorbida dinitrato	5 mg comprimido sublingual	Farmácia da UBS de referência/UBS

1.15 – CONTRACEPTIVOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.15.1	Levonorgestrel	0,75 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.15.2	Levonorgestrel + Etinilestradiol	0,03 mg + 0,15 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.15.3	Medroxiprogesterona	150 mg/mL suspensão injetável	UBS
1.15.4	Noretisterona	0,35 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.15.5	Noretisterona + Estradiol valerato	50 mg/mL + 5 mg/mL solução injetável	UBS

1.16 – HORMÔNIOS TIREOIDIANOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.16.1	Levotiroxina	100 mcg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.16.2	Levotiroxina	25 mcg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.16.3	Levotiroxina	50 mcg comprimido	Farmácia da UBS de referência

1.17 – ANTIEMÉTICOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.17.1	Mecizino	25 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.17.2	Metoclopramida	10 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.17.3	Metoclopramida	5 mg/mL solução injetável	UBS
1.17.4	Ondansetrona	2 mg/mL solução injetável	UBS
1.17.5	Ondansetrona	4 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.17.6	Ondansetrona	8 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência

1.18 – TRATAMENTO DE ÚLCERAS PÉPTICAS E DOENÇA DO REFLUXO GASTROESOFÁGICO

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.18.1	Omeprazol	20 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência

1.19 – ANTIPARKINSONIANOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.19.1	Biperideno	2 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.19.2	Biperideno	5 mg/mL solução injetável	CAPS
1.19.3	Levodopa + Benserazida	100 mg + 25 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.19.4	Levodopa + Benserazida	200 mg + 50 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.19.5	Levodopa + Carbidopa	250 mg + 25 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

1.20 – BRONCODILADORES

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.20.1	Fenoterol	5 mg/mL solução inalatória	UBS
1.20.2	Ipratrópio	0,25 mg/mL solução inalatória	UBS
1.20.3	Salbutamol	100 mcg aerossol	Farmácia da UBS de referência/UBS

1.21 – DESCONGESTIONANTES NASAIS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.21.1	Cloreto de sódio	9 mg/mL solução nasal - gotas	Farmácia da UBS de referência
1.21.2	Cloreto de sódio	9 mg/mL solução nasal - spray	Farmácia da UBS de referência

1.22 – REPOSIÇÃO DE NUTRIENTES

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.22.1	Ácido fólico	0,2 mg/mL suspensão oral - gotas	Farmácia da UBS de referência
1.22.2	Ácido fólico	5 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.22.3	Cianocobalamina + Piridoxina + Tiamina	5.000 mcg + 100 mg + 100 mg solução injetável	Farmácia da UBS de referência
1.22.4	Carbonato de cálcio	1.250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio) comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.22.5	Carbonato de cálcio + Vitamina D	1.250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio) + 400 UI comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.22.6	Sais para reidratação oral (Cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado)	Pó para solução oral - envelope 27,9 g	Farmácia da UBS de referência/UBS
1.22.7	Sulfato ferroso	125 mg/mL solução oral - gotas	Farmácia da UBS de referência
1.22.8	Sulfato ferroso	40 mg de ferro elementar comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.22.9	Tiamina	100 mg/mL solução injetável	CAPS
1.22.10	Tiamina	300 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.22.11	Vitamina D	200 UI/gota solução oral - gotas	Farmácia da UBS de referência
1.22.12	Vitamina do complexo B	Comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.22.13	Vitamina do complexo B	Solução injetável	UBS

1.23 – ANTIGOTOSOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.23.1	Alopurinol	100 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.23.2	Alopurinol	300 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

1.24 – HIPOLIPEMIANTE

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.24.1	Sinvastatina	10 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.24.2	Sinvastatina	20 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
1.24.3	Sinvastatina	40 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência

1.25 – ANTIGLAUCOMATOSO

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.25.1	Timolol maleato	5 mg/mL solução oftálmica	Farmácia da UBS de referência

1.26 – INIBIDOR DE REABSORÇÃO ÓSSEA

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.26.1	Alendronato de sódio	70 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

1.27 – ANTITROMBÓTICOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.27.1	Ácido acetilsalicílico	100 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência/UBS
1.27.2	Heparina sódica	5.000 UI solução injetável - SC	Farmácia da UBS de referência (Apenas para gestantes de alto risco)
1.27.3	Varfarina	5 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

1.28 – VASODILATADOR

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.28.1	Cinarizina	75 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

1.29 – ANTIVIRAIS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.29.1	Aciclovir	200 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.29.2	Aciclovir	400 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.29.3	Aciclovir	50 mg/g creme	Farmácia da UBS de referência

1.30 – LAXANTES

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.30.1	Lactulose	667 mg/mL xarope	Farmácia da UBS de referência
1.30.2	Óleo mineral	100 mL	Farmácia da UBS de referência/UBS

1.31 – LUBRIFICANTE OCULAR

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.31.1	Colírio lubrificante	Solução oftálmica	Farmácia da UBS de referência

1.32 – RELAXANTE MUSCULAR

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.32.1	Ciclobenzaprina	5 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência

1.33 – ADSORVENTE E ANTIFISÉTICO INTESTINAL

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.33.1	Simeticona	75 mg/mL emulsão oral - gotas	Farmácia da UBS de referência

1.34 – ANTISSÉPTICO

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.34.1	Clorexidina	0,12% solução oral	Farmácia da UBS de referência

1.35 – EXPECTORANTES

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.35.1	Acetilcisteína	20 mg/mL xarope	Farmácia da UBS de referência
1.35.2	Acetilcisteína	40 mg/mL xarope	Farmácia da UBS de referência

1.36 – ANALGÉSICOS POTENTES

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.36.1	Codeína	30 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
1.36.2	Morfina	10 mg/mL solução injetável	SAD
1.36.3	Tramadol	50 mg/mL solução injetável	SAD

1.37 – FITOTERÁPICOS - INDUTORES DO SONO (COMPONENTE VERDE)

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.37.1	Kava kava (Piper methysticum)	75 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência
1.37.2	Melatonina	5 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência
1.37.3	Passiflora (Passiflora incarnata)	260 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência
1.37.4	Valeriana (Valeriana officinalis)	100 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência

1.38 – ANTIANDRÓGENO

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.38.1	Finasterida	5 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência

1.39 – DILUENTE

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.39.1	Água destilada	10 mL solução injetável	UBS

1.40 – ANESTÉSICOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.40.1	Lidocaína	10 mg/mL solução injetável	UBS
1.40.2	Lidocaína	100 mg/mL solução tópica - spray	UBS
1.40.3	Lidocaína	20 mg/g gel	UBS

1.41 – DESBRIDANTE ENZIMÁTICO

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
1.41.1	Colagenase	0,6 U/g pomada	UBS



GRUPO 2.00 MEDICAMENTOS DA SAÚDE MENTAL

2.1 – ANTICONVULSIVANTES

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
2.1.1	Ácido valpróico	250 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência
2.1.2	Carbamazepina	20 mg/mL suspensão oral	Farmácia da UBS de referência
2.1.3	Carbamazepina	200 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
2.1.4	Fenitoína	100 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
2.1.5	Fenitoína	50 mg/mL solução injetável	CAPS
2.1.6	Fenobarbital	100 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
2.1.7	Fenobarbital	100 mg/mL solução injetável	CAPS
2.1.8	Fenobarbital	40 mg/mL solução oral	Farmácia da UBS de referência
2.1.9	Valproato de sódio	50 mg/mL xarope	Farmácia da UBS de referência

2.2 – ANTIPSICÓTICOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
2.2.1	Clorpromazina	100 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
2.2.2	Clorpromazina	25 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
2.2.3	Clorpromazina	40 mg/mL solução oral	Farmácia da UBS de referência
2.2.4	Clorpromazina	5 mg/mL solução injetável	CAPS
2.2.5	Haloperidol	2 mg/mL solução oral	Farmácia da UBS de referência
2.2.6	Haloperidol	5 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
2.2.7	Haloperidol	5 mg/mL solução injetável	CAPS
2.2.8	Haloperidol decanoato	50 mg/mL solução injetável	Farmácia da UBS de referência (Aplicação CAPS/UBS)
2.2.9	Risperidona	1 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
2.2.10	Risperidona	2 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
2.2.11	Zuclopentixol	200 mg/mL	CAPS

2.3 – ANSIOLÍTICOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
2.3.1	Clonazepam	0,25 mg comprimido sublingual	UBS
2.3.2	Clonazepam	2 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
2.3.3	Clonazepam	2,5 mg/mL solução oral - gotas	Farmácia da UBS de referência
2.3.4	Diazepam	10 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
2.3.5	Diazepam	5 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
2.3.6	Diazepam	5 mg/mL solução injetável	CAPS

2.4 – ANTIDEPRESSIVOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
2.4.1	Amitríptilina	25 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
2.4.2	Clomipramina	25 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
2.4.3	Fluoxetina	20 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência
2.4.4	Imipramina	25 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
2.4.5	Nortríptilina	25 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
2.4.6	Nortríptilina	50 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
2.4.7	Sertralina	50 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
2.4.8	Venlafaxina	75 mg de liberação controlada - comprimido	Farmácia da UBS de referência

2.5 – ESTABILIZADOR DE HUMOR

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
2.5.1	Carbonato de lítio	300 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência



GRUPO 3.00

MEDICAMENTO ODONTOLÓGICO

3.1 – ANTIMICROBIANO TÓPICO

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
3.1.1	Hidrocortisona + Neomicina sulfato + Polimixina B sulfato	10 mg/mL + 5 mg/mL + 10.000 UI/mL solução - gotas	Odontologia



GRUPO 4.00

MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO

4.1 – ESQUISTOSSOMOSE

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
4.1.1	Praziquantel	600 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

4.2 – FREBE MACULOSA

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
4.2.1	Doxiciclina	100 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

4.3 – HANSENÍASE

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
4.3.1	Rifampicina + Clofazimina + Dapsona (Poliquimioterapia Infantil)	(300 mg + 150 mg) + 50 mg + 50 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
4.3.2	Rifampicina + Clofazimina + Dapsona (Poliquimioterapia Adulto)	(300 mg + 300 mg) + 100 mg + 100 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

4.4 – LEISHMANIOSE

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
4.4.1	Meglumina antimoniato	300 mg/mL solução injetável	Farmácia da UBS de referência

4.5 – TABAGISMO

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
4.5.1	Bupropiona	150 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
4.5.2	Nicotina	2 mg goma de mascar	Farmácia da UBS de referência
4.5.3	Nicotina	14 mg adesivo transdérmico	Farmácia da UBS de referência
4.5.4	Nicotina	21 mg adesivo transdérmico	Farmácia da UBS de referência
4.5.5	Nicotina	7 mg adesivo transdérmico	Farmácia da UBS de referência

4.6 – TOXOPLASMOSE

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
4.6.1	Espiramicina	500 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência
4.6.2	Folinato de cálcio	15 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
4.6.3	Primetamina	25 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
4.6.4	Sulfadiazina	500 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

4.7 – TUBERCULOSE

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
4.7.1	Etambutol	400 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
4.7.2	Isoniazida	100 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
4.7.3	Pirazinamida	150 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
4.7.4	Pirazinamida	30 mg/mL suspensão oral	Farmácia da UBS de referência
4.7.5	Pirazinamida	500 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
4.7.6	Rifampicina	20 mg/mL suspensão oral	Farmácia da UBS de referência
4.7.7	Rifampicina	300 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência
4.7.8	Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
4.7.9	Rifampicina + Isoniazida	300 mg + 150 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
4.7.10	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
4.7.11	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
4.7.12	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg + 400 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência
4.7.13	Rifapentina	150 mg comprimido	Farmácia da UBS de referência

4.8 – H1N1

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
4.8.1	Oseltamivir	30 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência
4.8.2	Oseltamivir	45 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência
4.8.3	Oseltamivir	75 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência

4.9 – SÍFILIS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
4.9.1	Benzilpenicilina benzatina	1.200.000 UI pó para suspensão injetável	Farmácia da UBS de referência
4.9.2	Doxiciclina	100 mg comprimido revestido	Farmácia da UBS de referência

4.10 – MENINGITE

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
4.10.1	Rifampicina	20 mg/mL suspensão oral	Farmácia da UBS de referência
4.10.2	Rifampicina	300 mg cápsula	Farmácia da UBS de referência



GRUPO 5.00 INSUMOS DA ATENÇÃO BÁSICA

5.1 – INSUMOS

Código	Insumo	Apresentação	Local de acesso
5.1.1	Agulha	Para caneta aplicadora de insulina (NPH/Regular)	Farmácia da UBS de referência (Pacientes que retiram insulina)
5.1.2	Espaçador	0 a 2 anos	Farmácia da UBS de referência
5.1.3	Espaçador	A partir de 2 anos	Farmácia da UBS de referência
5.1.4	Glicosímetro	Para aferição de glicemia capilar	Farmácia da UBS de referência (Pacientes insulinizados)/UBS
5.1.5	Lanceta	Para punção digital	Farmácia da UBS de referência (Pacientes insulinizados)/UBS
5.1.6	Seringa para aplicação de insulina com agulha	100 UI - 1 mL (6 mm x 0,3 m)	Farmácia da UBS de referência
5.1.7	Seringa para aplicação de insulina com agulha	100 UI - 1 mL (8 mm x 0,3 m)	Farmácia da UBS de referência
5.1.8	Seringa para aplicação de insulina com agulha	50 UI - 0,5 mL (6 mm x 0,3 m)	Farmácia da UBS de referência
5.1.9	Seringa para aplicação de insulina com agulha	50 UI - 0,5 mL (8 mm x 0,3 m)	Farmácia da UBS de referência
5.1.10	Tira reagente	Para aferição de glicemia capilar	Farmácia da UBS de referência (Pacientes insulinizados)/UBS



GRUPO 6.00

VIA COMISSÃO PERMANENTE DE FARMACOTERAPÊUTICA

6.1 – MEDICAMENTOS

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
6.1.1	Abiraterona	250 mg comprimido	Via CPFT
6.1.2	Ácido ursodesoxicólico	300 mg comprimido	Via CPFT
6.1.3	Ácido zoledrônico	5 mg/100 mL solução injetável	Via CPFT
6.1.4	Amantadina	100 mg comprimido	Via CPFT
6.1.5	Apixabana	2,5 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.6	Apixabana	5 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.7	Aripirazol	10 mg comprimido	Via CPFT
6.1.8	Asenapina	5 mg comprimido sublingual	Via CPFT
6.1.9	Atorvastatina	40 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.10	Baclofeno	10 mg comprimido	Via CPFT
6.1.11	Belimumabe	200 mg/mL solução injetável	Via CPFT
6.1.12	Bimatoprost	0,3 mg/mL solução oftálmica	Via CPFT
6.1.13	Carmelose	10 mg/mL solução oftálmica	Via CPFT
6.1.14	Carmelose	5 mg/mL solução oftálmica	Via CPFT
6.1.15	Ciclosporina	50 mg cápsula	Via CPFT
6.1.16	Cinacalcete	60 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.17	Clobazan	10 mg comprimido	Via CPFT
6.1.18	Clopidogrel	75 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.19	Clozapina	100 mg comprimido	Via CPFT
6.1.20	Coenzima Q10	400 mg cápsula	Via CPFT

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
6.1.21	Colestiramina	4 g pó para suspensão oral	Via CPFT
6.1.22	Dapagliflozina	10 mg comprimido	Via CPFT
6.1.23	Dapagliflozina + Metformina	5 mg + 1.000 mg comprimido	Via CPFT
6.1.24	Denosumabe	60 mg/mL solução injetável	Via CPFT
6.1.25	Desvenlafaxina	100 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.26	Desvenlafaxina	50 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.27	Dexametasona	0,7 mg implante oftálmico	Via CPFT
6.1.28	Divalproato de sódio	250 mg comprimido	Via CPFT
6.1.29	Divalproato de sódio	500 mg comprimido de liberação prolongada	Via CPFT
6.1.30	Dobesilato de cálcio	500 mg cápsula	Via CPFT
6.1.31	Donepezila	10 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.32	Dorzolamida	20 mg/mL solução oftálmica	Via CPFT
6.1.33	Dorzolamida + Timolol	20 mg/mL + 5 mg/mL solução oftálmica	Via CPFT
6.1.34	Duloxetina	30 mg cápsula	Via CPFT
6.1.35	Duloxetina	60 mg cápsula	Via CPFT
6.1.36	Dutasterida + Tansulosina	0,5 mg + 0,4 mg cápsula de liberação prolongada	Via CPFT
6.1.37	Empagliflozina	25 mg comprimido	Via CPFT
6.1.38	Enoxaparina	40 mg seringa preenchida	Via CPFT
6.1.39	Enoxaparina	60 mg seringa preenchida	Via CPFT
6.1.40	Enoxaparina	80 mg seringa preenchida	Via CPFT
6.1.41	Enzalutamida	40 mg cápsula	Via CPFT
6.1.42	Epicatequina	500 mg cápsula	Via CPFT
6.1.43	Escitalopram	10 mg comprimido	Via CPFT
6.1.44	Esomeprazol	40 mg comprimido revestido de liberação retardada	Via CPFT
6.1.45	Etossuximida	50 mg/mL xarope	Via CPFT
6.1.46	Fampridina	10 mg comprimido	Via CPFT
6.1.47	Fenofibrato	250 mg comprimido	Via CPFT
6.1.48	Fluticasona	27,5 mcg/dose spray nasal	Via CPFT
6.1.49	Gabapentina	300 mg comprimido	Via CPFT
6.1.50	Gefitinibe	250 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.51	Hidroxipropilguar	solução oftálmica	Via CPFT
6.1.52	Idebenona	450 mg cápsula	Via CPFT
6.1.53	Infliximabe	10 mg/mL pó para suspensão injetável - 10mL	Via CPFT
6.1.54	Insulina asparte	100 UI/mL solução injetável - refil 3 mL	Via CPFT
6.1.55	Insulina degludeca	100 UI/mL solução injetável - refil 3 mL	Via CPFT
6.1.56	Insulina detemir	100 UI/mL solução injetável - refil 3 mL	Via CPFT
6.1.57	Insulina glargina	100 UI/mL solução injetável - frasco 10 mL	Via CPFT
6.1.58	Insulina glargina	100 UI/mL solução injetável - refil 3 mL	Via CPFT
6.1.59	Insulina lispro	100 UI/mL solução injetável - frasco 10 mL	Via CPFT
6.1.60	Insulina lispro	100 UI/mL solução injetável - refil 3 mL	Via CPFT
6.1.61	Lamotrigina	100 mg comprimido	Via CPFT
6.1.62	Lamotrigina	25 mg comprimido	Via CPFT
6.1.63	Lamotrigina	50 mg comprimido	Via CPFT
6.1.64	Latanoprost + Timolol	50 mcg/mL + 5 mg/mL solução oftálmica	Via CPFT

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
6.1.65	Levetiracetam	250 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.66	Levomepromazina	100 mg comprimido	Via CPFT
6.1.67	Levotiroxina	88 mcg comprimido	Via CPFT
6.1.68	Linagliptina	5 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.69	Liraglutida	6 mg/mL seringa preenchida	Via CPFT
6.1.70	Lisdexanfetamina	30 mg cápsula	Via CPFT
6.1.71	Lisdexanfetamina	50 mg cápsula	Via CPFT
6.1.72	Lisdexanfetamina	70 mg cápsula	Via CPFT
6.1.73	Metilfenidato	10 mg comprimido	Via CPFT
6.1.74	Metilfenidato	20 mg cápsula de liberação prolongada	Via CPFT
6.1.75	Metilfenidato	36 mg comprimido revestido de liberação prolongada	Via CPFT
6.1.76	Micofenolato de mofetila	500mg comprimido	Via CPFT
6.1.77	Mirtazapina	15 mg comprimido	Via CPFT
6.1.78	Morfina	30 mg comprimido	Via CPFT
6.1.79	Natalizumabe	300 mg solução injetável	Via CPFT
6.1.80	Nebivolol	5 mg comprimido	Via CPFT
6.1.81	Nicotinamida ribosídeo	100 mg cápsula	Via CPFT
6.1.82	Nintendanibe	150mg cápsula	Via CPFT
6.1.83	Nitrazepam	5 mg comprimido	Via CPFT
6.1.84	Oxcarbazepina	600 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.85	Oxibutinina	5 mg comprimido	Via CPFT
6.1.86	Pamidronato	60 mg pó para solução injetável	Via CPFT
6.1.87	Pantoprazol	20 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.88	Pantoprazol	40 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.89	Paroxetina	20 mg comprimido	Via CPFT
6.1.90	Pazopanibe	400 mg comprimido	Via CPFT
6.1.91	Pregabalina	150 mg cápsula	Via CPFT
6.1.92	Pregabalina	75 mg cápsula	Via CPFT
6.1.93	Propafenona	300 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.94	Quetiapina	100 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.95	Quetiapina	200 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.96	Quetiapina	25 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.97	Quetiapina	300 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.98	Ranibizumabe	10 mg/mL solução injetável	Via CPFT
6.1.99	Rituximabe	500 mg / 50 mL solução injetável	Via CPFT
6.1.100	Rivaroxabana	15 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.101	Rivaroxabana	20 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.102	Rosuvastatina	20 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.103	Sacarato de hidróxido férrico	100 mg / 5 mL solução injetável	Via CPFT
6.1.104	Sacubitril + Valsartano	49 mg + 51 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.105	Sildenafil	25 mg comprimido	Via CPFT
6.1.106	Simeticona	40 mg comprimido	Via CPFT
6.1.107	Sirolimo	2 mg drágea	Via CPFT
6.1.108	Tafamidis	20 mg cápsula	Via CPFT

Código	Medicamento	Apresentação	Local de acesso
6.1.109	Teriparatida	250 mcg/mL solução injetável	Via CPFT
6.1.110	Testosterona undecilato	250 mg/mL solução injetável	Via CPFT
6.1.111	Tioridazina	200 mg comprimido	Via CPFT
6.1.112	Tizanidina	2 mg comprimido	Via CPFT
6.1.113	Topiramato	100 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.114	Topiramato	25 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.115	Trazodona	50 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.116	Trimetazidina	35 mg comprimido revestido de liberação prolongada	Via CPFT
6.1.117	Venlafaxina	150 mg cápsula liberação controlada	Via CPFT
6.1.118	Venlafaxina	37,5 mg cápsula liberação controlada	Via CPFT
6.1.119	Venlafaxina	75 mg cápsula liberação controlada	Via CPFT
6.1.120	Vigabatrina	500 mg comprimido revestido	Via CPFT
6.1.121	Zolpidem	10 mg comprimido	Via CPFT

6.2 – INSUMOS

Código	Insumos	Apresentação	Local de acesso
6.2.1	Agulha ultra fine	5 mm	Via CPFT
6.2.2	Agulha ultra fine	8 mm	Via CPFT
6.2.3	Lanceta	Para punção digital	Via CPFT
6.2.4	Tira reagente	Para aferição de glicemia capilar	Via CPFT

6.3 – SUPLEMENTOS ALIMENTARES

Código	Dieta	Apresentação	Local de acesso
6.3.1	Alimento em pó para dietas com restrição dos aminoácidos leucina, isoleucina e valina, para controle dietético de crianças portadoras de leucinoze (doença do xarope de bordo na urina). Isento de leucina, isoleucina e valina, contém uma mistura de aminoácidos, carboidratos, vitaminas, minerais e oligoelementos. Para crianças a partir de 1 ano de idade	Embalagem com no mínimo 500 g	Via CPFT
6.3.2	Espessante para líquidos, instantâneo, em pó, para mudar a consistência física de alimentos, em sistema aberto. Isento de sacarose e lactose	Embalagem com no mínimo 120 g e no máximo 400 g	Via CPFT
6.3.3	Fórmula alimentar elementar infantil (a base de aminoácidos), em pó, com 100% de aminoácidos livres, nutricionalmente completa para uso em crianças até 10 anos de idade que atenda as recomendações do CODEX ALIMENTARIUS (FAO/ OMS)	Embalagem com no mínimo 400 g	Via CPFT
6.3.4	Fórmula infantil de seguimento para lactentes a partir dos 06 meses de vida, em pó, a base de proteínas lácteas, adicionada de prebióticos, DHA e ARA e nucleotídeos. Enriquecida com vitaminas e minerais	Embalagem com no mínimo 400 g	Via CPFT
6.3.5	Fórmula infantil de seguimento para lactentes e crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas à base de proteína isolada de soja. Indicada para lactentes com intolerância a lactose e/ou necessidades dietoterápicas específicas com restrição de lactose ou tratamento de alergia a proteína do leite de vaca. Possui proteína isolada de soja (100% de origem vegetal)	Embalagem com no mínimo 400 g	Via CPFT
6.3.6	Fórmula infantil para lactentes até os 6 meses de vida, em pó, a base de proteínas lácteas com prebióticos, DHA e ARA, e nucleotídeos. Fonte de carboidrato 100% lactose. Enriquecida com vitaminas e minerais	Embalagem com no mínimo 400 g	Via CPFT
6.3.7	Fórmula infantil para lactentes e crianças de primeira infância de 0 a 3 anos de vida, destinada a necessidades dietoterápicas específicas: fórmula elementar - a base de aminoácidos, em pó, com 100% de aminoácidos livres, não alergênica, nutricionalmente completa, isenta de lactose, galactose, sacarose, frutose e glúten.	Embalagem com no mínimo 400 g	Via CPFT
6.3.8	Fórmula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e crianças de primeira infância destinada as necessidades dietoterápicas específicas com 1 kcal/ml fórmula polimérica, hipercalórica e nutricionalmente completa. Adicionado de lcpufas (ARA e DHA), nucleotídeos, betacaroteno e prebióticos (gas/fos). Isento de sacarose e glúten. Densidade calórica 1,0 kcal/ml. Possui aproximadamente 10,6 % de proteínas (60% soro de leite e 40% caseína), 41,1% de CHO (51% de lactose e 49% de maltodextrina) e 48,3% de lipídeos (óleos vegetais: canola, palma, coco, girassol, óleos de peixe e de m. alpina (fontes de ARA e DHA e gordura anidra do leite)	Frasco com no mínimo 100 ml e no máximo 250 ml	Via CPFT

Código	Dieta	Apresentação	Local de acesso
6.3.9	Fórmula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e/ou crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas a base de proteína extensamente hidrolisada do soro do leite ou caseína (semi elementar) com DHA, ARA, nucleotídeos e com restrição de lactose	Embalagem com no mínimo 400 g	Via CPFT
6.3.10	Fórmula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e/ou crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas anti-regurgitação, em pó, para alimentação de lactentes, com sintomas de regurgitação e/ou refluxo gastroesofágico	Embalagem com no mínimo 400 g	Via CPFT
6.3.11	Fórmula modificada para nutrição enteral ou oral, líquida, para pacientes com função renal comprometida em tratamento dialítico, hipercalórica (1.5 a 2.0kcal/ml), isento de lactose e glúten	Embalagem com aproximadamente 200 mL	Via CPFT
6.3.12	Fórmula modificada para nutrição enteral ou oral, líquida, para pacientes com função renal comprometida, em tratamento conservador (sem diálise). Hipercalórica (1.5 a 2.0kcal/ml) isenta de lactose e glúten	Embalagem com aproximadamente 200 mL	Via CPFT
6.3.13	Fórmula padrão para nutrição enteral ou oral, polimérica, em pó, sem fibras, com 1,0 a 1,2kcal/ml. Isenta de glúten, sacarose e lactose	Embalagem com no mínimo 400 g	Via CPFT
6.3.14	Fórmula padrão para nutrição enteral ou oral, polimérica, nutricionalmente completa, líquida, com 1,2 kcal/ml em sistema aberto. Isenta de sacarose, lactose e glúten	Embalagem com 1 L	Via CPFT
6.3.15	Fórmula padrão para nutrição enteral ou oral, polimérica, nutricionalmente completa, líquida, com 1.5 kcal/ml em sistema aberto. Isenta de sacarose, lactose e glúten	Embalagem com 1 L	Via CPFT
6.3.16	Fórmula Padrão Pediátrica para nutrição enteral e oral em pó, nutricionalmente completa e balanceada para crianças de 03 a 10 anos. Enriquecida com vitaminas e minerais. Isenta de lactose e glúten. Atender as resoluções da ANVISA, RDC nº 21 e 22 de 2015	Embalagem com no mínimo 400 g	Via CPFT
6.3.17	Fórmula Pediátrica para nutrição enteral e oral em pó, oligomérica (fórmula extensamente hidrolisada). Nutricionalmente completa, para atender as necessidades nutricionais de crianças menores de 10 anos de idade	Embalagem com no mínimo 400 g	Via CPFT
6.3.18	Módulo alimentar de proteínas para nutrição oral ou enteral, em pó, isento de sacarose, sem sabor	Embalagem com no mínimo 240 g	Via CPFT
6.3.19	Módulo de fibras alimentares para nutrição oral ou enteral específico para pacientes que necessitam de auxílio para o funcionamento intestinal, sem sabor	Embalagem com no mínimo 240 g	Via CPFT
6.3.20	Módulo de lipídeo para nutrição oral ou enteral, líquido elaborado com 100% de triglicérides de cadeia média. Isento de carboidratos e proteínas	Embalagem com no mínimo 250 mL	Via CPFT
6.3.21	Módulo de polímeros de glicose (100% maltodextrina) para nutrição oral ou enteral, em pó, com baixa osmolaridade e rápida absorção, isento de proteínas e lipídeos. Sem sabor	Embalagem com no mínimo 200 g	Via CPFT
6.3.22	Suplemento alimentar em pó para crianças acima de 1 ano. Uso oral, nutricionalmente completo, enriquecido com vitaminas e minerais. Isento de glúten. Sabores variados. Indicado para prevenção da desnutrição e recuperação do estado nutricional	Embalagem com no mínimo 400 g	Via CPFT
6.3.23	Suplemento alimentar em pó, uso oral, nutricionalmente completo, para adolescentes, adultos e idosos. Indicado para prevenção da desnutrição e recuperação do estado nutricional. Com e sem sacarose	Embalagem com no mínimo 400 g	Via CPFT
6.3.24	Suplemento alimentar infantil líquido, pronto para uso, hipercalórico (1.5 kcal/ ml) com alto aporte de nutrientes em pequeno volume, rico em vitaminas e minerais. Carboidratos 50% (84% maltodextrina e 16% sacarose), proteínas 9% (100% caseinato), lipídeos 41% (100% óleos vegetais), adicionado de carotenóides, DHA/ ARA. Indicado para crianças a partir de 1 ano de idade. Isento de lactose e glúten	Frasco 200 mL	Via CPFT
6.3.25	Suplemento nutricional líquido oral específico para cicatrização de úlceras por pressão e outras situações que exijam estímulo de cicatrização	Embalagem com aproximadamente 200 mL	Via CPFT



5 - Regras de notificação



A Notificação de Receita (NR) é o documento que, acompanhado da receita, autoriza a dispensação de medicamentos das listas A1 e A2 (Entorpecentes), A3 e B1 (Psicotrópicas), B2 (Psicotrópicos anorexígenos), C2 (Retinóides de uso sistêmico) e C3 (Imunossupressores).

A Notificação concernente aos dois primeiros grupos (A e B) deverá ser firmada por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina, no Conselho Regional de Medicina Veterinária ou no Conselho Regional de Odontologia; a concernente ao terceiro grupo (C), exclusivamente por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina.

Notificação A – (COR AMARELA): Validade após prescrição: 30 dias. Válida em todo o território Nacional. Quantidade máxima/receita: 30 dias de tratamento. Limitado a 5 ampolas por medicamento injetável. Para medicamentos relacionados nas listas A1 e A2 (Entorpecentes) e A3 (Psicotrópicos).

Notificação B1 – (COR AZUL): Validade após prescrição: 30 dias. Válida em todo o território Nacional. Quantidade máxima/receita: 60 dias de tratamento. Limitado a 5 ampolas por medicamento injetável. Para medicamentos relacionados na lista B1.
Notificação B2 - (CORAZUL): Validade da prescrição: 30 dias. Válida em todo o território Nacional. Quantidade máxima/receita: 30 dias de tratamento. Para medicamentos relacionados na lista B2 (Psicotrópicos anorexígenos).

Notificação de Receita Especial Retinóides – (COR BRANCA): Validade após prescrição: 30 dias. Quantidade máxima/receita: 30 dias de tratamento. Limitado a 5 ampolas por medicamento injetável. Deve vir acompanhada do Termo de Consentimento de Risco e Consentimento Pós-Informação. Para medicamentos relacionados na lista C2 (Substâncias retinóides de uso sistêmico).

Notificação de Receita Talidomida – (COR BRANCA): Validade após prescrição: 15 dias. Válida somente no Estado eminente. Quantidade máxima/receita: 30 dias de tratamento. Limitado há 30 dias o número de ampolas por medicamento injetável. Deve vir acompanhada do Termo de Esclarecimento para Usuário de Talidomida e Termo de Responsabilidade. Para medicamentos relacionados nas listas C3 (Imunossuppressores).

A Notificação de Receita deverá estar preenchida de forma legível, sendo a quantidade em algarismos arábicos por extenso, sem emenda ou rasura. Deve conter somente uma substância e ficará retida pela farmácia ou drogaria no momento da compra do medicamento.

As Notificações de Receita deverão conter todos os itens devidamente impressos e apresentando as seguintes características e para aquisição do medicamento todos os campos deverão estar preenchidos corretamente:

- ✓ Sigla da Unidade da Federação;
- ✓ Identificação numérica: a sequência numérica será fornecida pela Autoridade Sanitária competente dos Estados, Distrito Federal e Municípios;
- ✓ Identificação do emitente: nome do profissional com sua inscrição no Conselho Regional com a sigla da respectiva unidade da Federação; ou nome da Instituição, endereço completo e telefone;

- ✓ Identificação do usuário: nome e endereço completo do paciente e, no caso de uso veterinário, nome e endereço completo do proprietário e identificação do animal;
- ✓ Nome do medicamento ou substância: prescritos sob a forma de denominação comum brasileira (DCB), dosagem ou concentração, forma farmacêutica, quantidade (em algarismo arábico e por extenso) e posologia;
- ✓ Símbolo indicativo: no caso da prescrição de retinóides deverá conter um símbolo de uma mulher grávida, recortado ao meio, com a seguinte indicação: "Risco de graves defeitos na face, nas orelhas, no coração e no sistema nervoso do feto";
- ✓ Data de emissão;
- ✓ Assinatura do prescritor: quando os dados do profissional estiverem devidamente impressos no campo "emitente", este poderá apenas assinar a Notificação de Receita. No caso de o profissional pertencer a uma instituição ou estabelecimento hospitalar, deverá identificar a assinatura com carimbo, contando-se a inscrição no Conselho Regional, ou manualmente, de forma legível;
- ✓ Identificação do comprador: nome completo, número de documento de identificação, endereço completo e telefone;
- ✓ Identificação do fornecedor: nome e endereços completos, nome do responsável pela dispensação e data do atendimento;
- ✓ Identificação da gráfica: nome, endereço e CNPJ. Impressos no rodapé de cada folha do talonário. Deverá constar também, a numeração inicial e final concedida ao profissional ou instituição e o número da Autorização para confecção dos talonários emitida pela Vigilância Sanitária local;
- ✓ Identificação do registro: anotação da quantidade do medicamento aviada, no verso, e quando tratar-se de fórmulas magistrais, o número de registro da receita no livro de receituário.

A receita de controle especial do tipo C (COR BRANCA) deve ser utilizada para as seguintes listas:

- ✓ Medicamentos relacionados na lista C1 (Outras substâncias de controle especial): em duas vias, sendo a primeira via para a farmácia ou drogaria e a segunda via para o paciente. A validade após prescrição é de 30 dias. Quantidade máxima/receita: 60 dias de tratamento. Máximo de 3 substâncias por receita, limitado a 5 ampolas por medicamento injetável.

✓ Medicamentos relacionados na lista C2 (Substâncias retinóicas de uso externo - controle especial): em duas vias, sendo a primeira via para a farmácia ou drogaria e a segunda para o paciente. Validade após a prescrição é de 30 dias. Quantidade máxima/ receita: 60 dias de tratamento.

✓ Medicamentos relacionados na lista C4 (Antirretrovirais - sujeitas a Receituário do Programa DST/AIDS ou sujeitas a controle especial): em 2 vias, sendo a primeira via para a farmácia ou drogaria e a segunda para o paciente. Validade após a prescrição é de 30 dias. Limitado a 5 substâncias constantes na lista C4.

✓ Medicamentos relacionados na lista C5 (Substâncias anabolizantes - sujeitas a controle especial): em 2 vias, sendo a primeira via para a farmácia ou drogaria e a segunda para o paciente. Validade após a prescrição: 30 dias. Quantidade máxima/ receita: 60 dias de tratamento. Limitado a 5 ampolas por medicamento injetável.

Em relação aos antimicrobianos, devem ser prescritos em receita de controle especial em duas vias, com retenção da segunda via no estabelecimento (farmácia ou drogaria) e primeira via devolvida ao paciente, devidamente preenchida e carimbada para comprovar o atendimento. A validade após a prescrição é de 10 dias, sendo dispensada a quantidade definida ao tratamento podendo se estender para até 3 meses em caso de uso contínuo.



6 - Glossário



Atenção Básica – é a porta de entrada dos usuários nos sistemas de saúde, o atendimento inicial. Tem por objetivos principais orientar sobre a prevenção de doenças, solucionar possíveis agravos e direcionar os casos mais graves para atendimento de mais alta complexidade. Funciona como uma “organizadora”, direcionando os fluxos dos serviços de saúde. É o conjunto de iniciativas do Departamento de Atenção Básica para cuidar da população no ambiente em que vive, nele estão incluídos a Estratégia de Saúde da Família (que compõe a Política Nacional de Atenção Básica), o Brasil Sorridente (Política Nacional de Saúde Bucal); Melhor em Casa (Serviço de Atenção Domiciliar); Política Nacional de Alimentação e Nutrição; Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares; Programa de Requalificação das Unidades Básicas de Saúde; Programa Nacional de Melhoria do Acesso e Qualidade na Atenção Básica (PMAQ-AB); Programa Telessaúde Brasil Redes; Equipes de Consultórios na Rua; Programa Saúde na Escola (PSE); Projeto de Expansão e Consolidação da Estratégia Saúde da Família (PROESF), entre outros programas, ações e estratégias.

Assistência farmacêutica - é um conceito que engloba o conjunto de práticas voltadas à saúde individual e coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial, no ciclo logístico (manufatura, aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação). É uma atividade multidisciplinar, mas os farmacêuticos é quem são os responsáveis por prestar o conhecimento do uso de medicamentos de forma racional.

Cápsula - é uma das diferentes formas farmacêuticas destinadas à veiculação de fármacos. Tem consistência sólida, e é constituída por um invólucro duro ou mole, de forma e capacidade variáveis, que contém uma quantidade de substância ativa que normalmente se usa de uma só vez, por via oral.

Classe terapêutica - é uma classificação dos fármacos baseada no seu princípio ativo/ funcionalidade.

Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) - são unidades de atendimento intensivo e diário aos portadores de sofrimento psíquico grave, constituindo uma alternativa ao modelo centrado no hospital psiquiátrico e permitem que os usuários permaneçam junto às suas famílias e comunidades.

Comprimido - é a forma sólida de um pó medicamentoso, preparado por compressão, adicionado ou não de substâncias aglutinantes. Podem ter sulco para permitirem uma divisão da dose, todavia, sabe-se que esta divisão não é equilibrada e a dose de fármaco é diferente em cada parte. Comprimidos apresentam diversas vantagens em relação às formas de administração orais líquidas, pela sua facilidade no transporte, embalagem e conservação.

Comprimido revestido – comprimido que possui uma ou mais camadas finas de revestimento, normalmente poliméricas, destinadas a proteger o fármaco do ar ou umidade, para fármacos com odor e sabor desagradáveis, para melhorar a aparência dos comprimidos ou para alguma outra propriedade que não seja a de alterar a velocidade ou extensão da liberação do princípio ativo

Dispensação - ato de fornecimento de medicamentos, drogas, insumos farmacêuticos e correlatos ao paciente (consumidor), a título remunerado ou não, geralmente como resposta à apresentação de uma receita elaborada por um profissional autorizado.

Grupo - refere-se ao nível de assistência dos SUS.

Insumo Farmacêutico - droga ou matéria-prima aditiva ou complementar de qualquer natureza, destinada a emprego em medicamentos, quando for o caso, e seus recipientes.

Medicamento - produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico.

Medicamento Básico - são aqueles destinados à Atenção Primária à Saúde. São adquiridos pelo município com recurso tripartite federal, estadual e municipal.

Medicamento Estratégico – de acordo com o Ministério da Saúde, são medicamentos utilizados para tratamento de grupos de agravos específicos, agudos ou crônicos, sendo doenças de perfil endêmico e impacto sócio-econômico cujo controle e tratamento tenham protocolos e normas estabelecidas.

Medicamento Fitoterápico - são medicamentos obtidos a partir de plantas medicinais, empregando-se exclusivamente derivados de droga vegetal (extrato, tintura, óleo, cera, suco e outros).

Medicamento Manipulado - são os fabricados, artesanalmente, de uma nova formulação, a partir de substância aprovada para uso, a fim de atender às necessidades médicas de determinado paciente.

Psicotrópico - substância que pode determinar dependência física ou psíquica e relacionada, como tal, nas listas aprovadas pela Convenção sobre Substâncias Psicotrópicas.

Receita - prescrição escrita de medicamento, contendo orientação de uso para o paciente, efetuada por profissional legalmente habilitado, quer seja de formulação magistral ou de produto industrializado.

Receita de Controle Especial - é utilizada para a prescrição de medicamentos à base de substâncias constantes das listas "C1" (outras substâncias sujeitas a controle especial), "C2" (retinóicas para uso tópico) e "C5" (anabolizantes).

REMUME – relação municipal de medicamentos essenciais.

RENAME – relação nacional de medicamentos essenciais.

Seleção de medicamentos e insumos - é um processo de escolha de medicamentos e/ou insumos, baseada em critérios epidemiológicos, técnicos e econômicos, estabelecidos por uma Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), visando assegurar fármacos e insumos seguros, eficazes e custo-efetivo com a finalidade de racionalizar seu uso, harmonizar condutas terapêuticas, direcionar o processo de aquisição, produção e políticas farmacêuticas.

Solução - é uma forma farmacêutica líquida, caracterizada pela formação de um sistema onde todas as substâncias sólidas presentes na formulação devem estar totalmente dissolvidas em um veículo adequado.

SUS – Sistema Único de Saúde.

Suspensão - é um tipo de mistura formada por duas ou mais fases (mistura heterogênea). Existe a fase externa que normalmente é um líquido ou semi-sólido e a fase interna formado por partículas sólidas insolúveis. Esse tipo de sistema apresenta muitos detalhes com relação à formulação, estabilidade e embalagem.

Unidade Básica de Saúde (UBS) - são locais onde você pode receber atendimentos básicos e gratuitos em Pediatria, Ginecologia, Clínica Geral, Enfermagem e Odontologia. Os principais serviços oferecidos pelas UBS são consultas médicas, inalações, injeções, curativos, vacinas, coleta de exames laboratoriais, tratamento odontológico, encaminhamentos para especialidades e fornecimento de medicação básica.

Xaropes- são formulações farmacêuticas que contêm grande quantidade de açúcares, fazendo com que o líquido fique “viscoso”, “meio grosso” (“xaroposo”)



7 - Referências Bibliográficas

ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Disponível em: <http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/anvisa/anvisa/agencia>.

BRASIL. Conselho Federal de Farmácia. Decreto n 20.377, de 8 de setembro de 1931. Dispõe sobre a regulamentação do exercício da profissão farmacêutica no Brasil.

BRASIL. Constituição da República Federativa do Brasil 1988.

BRASIL. Decreto n 3.867, 9 de setembro de 2019. Institui Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde de Lagoa Santa/MG. Secretaria Municipal de Saúde de Lagoa Santa/MG.

BRASIL. Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

BRASIL. Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990. Dispõe sobre a participação da comunidade no SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria n 3.916, de 30 de outubro de 1998. Aprova a Política Nacional de Medicamentos.

BRASIL. Portaria n 73, 2 de março de 2015. Relação Municipal de Medicamentos Essenciais. Secretaria Municipal de Saúde de Janaúba/MG.

BRASIL. Relação Municipal de Medicamentos Essenciais: RENAME. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Brasília: 2018.

CONSELHO NACIONAL DE SAÚDE. Resolução n 338, de 6 de maio 2004. Aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica. Diário Oficial República Federativa do Brasil, Poder Executivo, Brasília, DF, 2004.

MINAS GERAIS. Secretaria de Estado de Saúde. Disponível em: <https://www.saude.mg.gov.br/>.

2023



Secretaria
Saúde



PREFEITURA
LAGOA SANTA
CONSTRUINDO UMA CIDADE CADA DIA MELHOR!