



REMUME

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DO MUNICÍPIO DE IÇARA/SC
JANEIRO/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Dalvânia Pereira Cardoso – Prefeita

Jandir Sorato – Vice-Prefeito

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

Sandro Ressler – Secretário de Saúde

COORDENAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Fabricio Pagani Possamai

ELABORAÇÃO

Camila Rosso Neto – Farmacêutica

REVISÃO

Fabricio Pagani Possamai – Farmacêutico

Gizele W. Goulart de Vasconcelos – Farmacêutica

COLABORAÇÃO

Membros da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) da Secretaria da Saúde de Içara (SMS):

Ana Cristina Horr

Camila Rosso Neto

Fabricio Pagani Possamai

Gizele W. Goulart de Vasconcelos

Gustavo de Jesus

Marta Almansa Sortica

Michele Peplau de Boit

Mônia Dalmolin Zanette Selinger

Shirley Gazola Cardoso

Sumário

1. Apresentação	5
2. CBAF – Componente Básico da Assistência Farmacêutica	6
3. CESAFA – Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica	7
4. CEAF – Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	8
5. Relação de medicamentos padronizados nos Componentes de Assistência Farmacêutica / Programas no município de Içara.	9
6. Programa Farmácia Popular do Brasil	38
7. Relação de medicamentos disponibilizados pelo Programa Farmácia Popular do Brasil.....	38

Lista de abreviaturas e siglas

- AD** Ambulatório Álcool e Outras Drogas
AF Assistência Farmacêutica
AIDS Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
AMREC Associação dos Municípios da Região Carbonífera
CAF Central de Abastecimento Farmacêutico
CAPS Centro de Atenção Psicossocial
CASMI Centro de Atenção à Saúde a Mulher Içarense
CBAF Componente Básico da Assistência Farmacêutica
CEAF Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CESAF Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica
CIR Comissão Intergestores Regional
CFT Comissão de Farmácia e Terapêutica
CNS/SUS Cartão Nacional de Saúde do SUS
CONITEC Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS
CTAF Câmara Técnica de Assistência Farmacêutica
g Grama
HIV Vírus da Imunodeficiência Humana
LME Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos Especiais
mcg Micrograma
mcg/dose Micrograma por dose
mg Miligrama
mg/g Miligrama por grama
mg/mL Miligrama por mililitro
mL Mililitro
PCDTs Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas
REMUME Relação Municipal de Medicamentos Essenciais
RENAME Relação Nacional de Medicamentos Essenciais
REREME Relação Regional de Medicamentos Essenciais
SAMU Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAE Serviço de Atenção Especializada
SES Secretaria de Estado da Saúde
SMS Secretaria Municipal de Saúde
SUS Sistema Único de Saúde
UBS Unidade Básica de Saúde

UDM Unidade Dispensadora de Medicamentos

UI Unidades Internacionais

UI/mL Unidades Internacionais por mililitro

1. Apresentação

A Assistência Farmacêutica (AF) é o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional.

No município de Içara a Assistência Farmacêutica está estabelecida em três setores físicos, a Farmácia Municipal de Içara, a Farmácia do Serviço de Atenção Especializada (SAE) / Unidade Dispensadora de Medicamentos (UDM) e a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF).

O ciclo da AF contempla as etapas de Seleção, Programação, Aquisição, Armazenamento, Distribuição e Utilização dos medicamentos, esta última incluindo a prescrição, a dispensação e o efetivo uso pelo paciente. Dentro desse ciclo há ainda o gerenciamento das etapas, o financiamento necessário para a aquisição e manutenção da cadeia, os recursos humanos, os sistemas de informação e o controle e avaliação das ações realizadas.

A Seleção dos medicamentos constitui o ponto de partida do ciclo da AF e no município Içara é baseada por pareceres técnicos elaborados pela Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) composta por uma equipe multidisciplinar da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), tendo como referências a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDTs) do Ministério da Saúde, pareceres da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC) e portarias do Ministério da Saúde. A partir disso se constitui a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) que contempla os medicamentos selecionados e padronizados e que irá nortear as compras de medicamentos pelo município.

A REMUME da SMS de Içara contempla todos os medicamentos da REREME e outros da RENAME padronizados pela CFT de acordo com o perfil de saúde da população do município. A REREME é a Relação Regional de Medicamentos Essenciais que foi elaborado e aprovado pela Câmara Técnica de Assistência Farmacêutica (CTAF) da CIR Carbonífera da Associação dos Municípios da Região Carbonífera (AMREC) em 2019. Tal relação estabelece medicamentos que devem estar disponíveis em todos os municípios da AMREC.

Na REMUME de Içara os medicamentos estão relacionados de acordo com o princípio ativo e organizados em ordem alfabética. Além dos medicamentos padronizados no município, que compõe o componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF), também estão dispostos os medicamentos padronizados e financiados pelo Ministério da Saúde e pela Secretária de Estado da Saúde de Santa Catarina que compõem o Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF) e o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF).

2. CBAF – Componente Básico da Assistência Farmacêutica

O CBAF é constituído por uma relação de medicamentos e de insumos farmacêuticos voltados aos principais problemas de saúde e programas da Atenção Primária. O financiamento desse componente é responsabilidade dos três entes federados. A aquisição e logística de distribuição dos medicamentos do CBAF são realizadas pela CAF do município.

Os medicamentos do CBAF estão disponíveis aos usuários nos dispensários instalados nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e em estruturas de atendimento especializado do município como o Centro de Atenção à Saúde da Mulher Içarense (CASMI) e a Unidade Dispensadora de Medicamentos (UDM).

Há medicamentos que são de consumo interno da UBS, na maioria injetáveis, que são administrados ao paciente pelo serviço de enfermagem da UBS. Também há medicamentos que são de consumo interno exclusivo das UBS do Saúde na Hora, destinado para os atendimentos no período noturno.

Os medicamentos considerados de Controle Especial (Portaria nº344/98) do programa Saúde Mental estão disponíveis somente na Farmácia Municipal de Içara.

O fornecimento de insulinas NPH e regular, além dos insumos (glicosímetro, tiras para controle de glicemia, seringas, agulhas e lancetas) para pacientes insulínodépendentes é realizado pelo Ambulatório Hipertensão, nas dependências da Farmácia Municipal de Içara.

Há ainda medicamentos do CBAF que são exclusivamente para as ocorrências atendidas pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), para as Caixas de Emergência disponíveis nas UBS, para os pacientes que participam das oficinas do Centro de Atenção Psicossocial de Içara (CAPS) ou pacientes egressos das oficinas do CAPS atendidos no Ambulatório de Saúde Mental (ASMI) do município, e, pacientes em acompanhamento do Ambulatório Álcool e Outras Drogas (AD), inclusive internados em Clínicas para Dependentes Químicos. A relação dos medicamentos

disponíveis por tipo de serviço está relacionada na tabela 1 na coluna “Componente da Assistência Farmacêutica/Programa”.

Os medicamentos para pacientes do CAPS, egressos do CAPS, atendidos no Ambulatório de Saúde Mental (ASMI) e Ambulatório Álcool e Outras Drogas (AD) são fornecidos na Farmácia Municipal mediante apresentação de prescrição médica do serviço de referência acima ou de prescrições de outros serviços (hospitais, clínicas) com autorização, no verso da prescrição, do responsável dos serviços.

Para obter medicamentos do CBAF nos dispensários o usuário deve estar previamente cadastrado em sua UBS, no sistema informatizado próprio e apresentar receituário válido e documento de identidade.

Caso o medicamento seja retirado por outra pessoa, esta deve apresentar os documentos do usuário e também um documento próprio de identidade.

3. CESAF – Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica

O CESAF destina-se à garantia do acesso a medicamentos e insumos para controle de doenças e agravos específicos com potencial impacto endêmico, muitas vezes relacionado a situações de vulnerabilidade social e pobreza. O Ministério da Saúde adquire e distribui esses itens aos estados e ao Distrito Federal, cabendo a esses o recebimento, o armazenamento e a distribuição aos municípios.

Os medicamentos do CESAF são fornecidos aos usuários praticamente em sua totalidade na UDM localizada juntamente ao SAE e a Vigilância Epidemiológica do município de Içara. Dessa forma a UDM é responsável pela dispensação dos medicamentos relacionados a doenças como HIV/AIDS, Tuberculose, Hanseníase entre outras, além de dispensar medicamentos do programa Tabagismo e cadastrar os pacientes elegíveis a participarem do Programa de Prevenção da Infecção causada pelo Vírus Sincicial Respiratório (Palivizumabe). A UDM também dispensa os medicamentos para Hepatites Virais e atendimento aos pacientes em acompanhamento pelo Serviço Social da SMS de Içara.

A lista de medicamentos do CESAF pode sofrer alterações conforme novas normativas ou portarias do Ministério da Saúde. Para ter acesso à lista atualizada do CESAF, basta consultar o site da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina (SES/SC), acessando o seguinte endereço eletrônico: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/assistencia-farmacutica/componente-estrategico/lista-de-medicamentos-do-comp-estrategico-sc/16261-lista-de-medicamentos-do-componente-estrategico-sc/file>

4. CEAF – Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

O CEAF é uma das estratégias de acesso aos medicamentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) que busca garantir a integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, para algumas situações clínicas, principalmente, agravos crônicos, com custos de tratamento mais elevados ou de maior complexidade. A Portaria de Consolidação nº 02, de 28 de setembro de 2017, dispõe sobre as regras de financiamento e execução do CEAF no âmbito do SUS, dividindo o elenco de medicamentos em três grupos e definindo as responsabilidades de financiamento entre os entes federados:

- **Grupo 1:** medicamentos sob responsabilidade de financiamento pelo Ministério da Saúde, subdividido em:

- *Grupo 1A:* medicamentos de aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde e fornecidos às secretarias de Saúde dos estados e do Distrito Federal;

- *Grupo 1B:* medicamentos financiados pelo Ministério da Saúde mediante transferência de recursos para aquisição pelas secretarias de Saúde dos estados e do Distrito Federal;

- **Grupo 2:** medicamentos financiados e adquiridos pelas secretarias de Saúde dos estados e do Distrito Federal;

- **Grupo 3:** medicamentos financiados de acordo com as normativas do Componente Básico da Assistência Farmacêutica e indicados pelos PCDTs como a primeira linha de cuidado para o tratamento das doenças contempladas no CEAF.

Os medicamentos do CEAF são fornecidos aos usuários praticamente em sua totalidade na Farmácia Municipal de Içara.

Para ter acesso aos medicamentos do CEAF, o usuário deve-se dirigir a Farmácia Municipal de Içara apresentando Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos Especiais (LME), prescrição e demais formulários e exames exigidos de acordo com o medicamento e com a doença, seguindo os critérios definidos nos PCDT's. Os protocolos clínicos, termos e formulários podem ser consultados no seguinte endereço eletrônico: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/vigilancia-em-saude/assistencia-farmaceutica/componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica-ceaf/protocolos-clinicos-ter-resumos-e-formularios>

Além disso, o paciente deve apresentar cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS), RG, CPF e comprovante de residência atual. Caso o paciente seja menor de

idade ou incapaz, deve ser apresentada ainda cópia do documento de identificação do responsável.

A lista de medicamentos do CEAF pode sofrer alterações conforme novas normativas ou portarias do Ministério da Saúde. Para ter acesso à lista atualizada do CEAF, basta consultar o site da SES/SC, acessando o seguinte endereço eletrônico: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/assistencia-farmacutica/componente-especializado-da-assistencia-farmacutica-ceaf/relacao-estadual-de-medicamentos-do-ceaf/14317-relacao-estadual-de-medicamentos-do-ceaf/file>

5. Relação de medicamentos padronizados nos Componentes de Assistência Farmacêutica/Programas no município de Içara.

Na Tabela 1 estão os medicamentos presentes na REMUME da SMS de Içara, organizados em ordem alfabética, com sua apresentação, tipo de receituário, o Componente da Assistência Farmacêutica/Programa ao qual faz parte e ainda o local de fornecimento aos usuários.

TABELA 1: Relação de medicamentos padronizados no município de Içara em ordem alfabética.

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS NOS COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA / PROGRAMAS NO MUNICÍPIO DE IÇARA					
	Medicamento	Apresentação	Receituário	Componente da Assistência Farmacêutica/ Programa	Local de fornecimento aos usuários (mediante apresentação de prescrição e desde que obedecidos os critérios e PCDTs)
1	Abacavir 300 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
2	Abacavir 20 mg/mL	Solução oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM

3	Abatacepte 125 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
4	Acetazolamida 250 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
5	Aciclovir 200 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CESAF	UBS /UDM
6	Aciclovir 250 mg	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
7	Aciclovir 50 mg/g (5%)*	Creme	Básica	CBAF	UBS
8	Ácido acetilsalicílico 100 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/SAMU/UBS
9	Ácido ascórbico (Vitamina C) 100 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
10	Ácido fólico 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
11	Ácido fólico 0,2 mg/mL*	Solução oral	Básica	CBAF	UBS
12	Ácido fólico 15 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
13	Ácido ursodesoxicólico 150 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
14	Ácido ursodesoxicólico 300 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
15	Ácido tricloroacético 80%	Solução	Básica	CESAF	UDM
16	Ácido zoledrônico 5 mg/100mL	Frasco	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
17	Acitretina 10 mg	Cápsula	Notificação de receita para Retinóides – Lista C2	CEAF	Farmácia Municipal
18	Acitretina 25 mg	Cápsula	Notificação de receita para Retinóides – Lista C2	CEAF	Farmácia Municipal
19	Adalimumabe 40 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
20	Adalimumabe 40 mg Biossimilar	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
21	Adrenalina 1 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
22	Água destilada para injeção	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
23	Albendazol 400 mg*	Comprimido Mastigável	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
24	Albendazol 40 mg/mL*	Suspensão oral	Básica	CBAF	CASMI/UBS
25	Alendronato de Sódio 70 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
26	Alentuzumabe 10 mg/mL	Frasco ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
27	Alfavestronidase 10 mg	Frasco ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
28	Alfa-Alglicosidase 50mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
29	Alfadornase 2,5 mg/mL	Solução para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
30	Alfaelossulfase 1 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
31	Alfaepoetina 2.000UI	Solução	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

		injetável			
32	Alfaepoetina 3.000UI	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
33	Alfaepoetina 4.000UI	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
34	Alfaepoetina 10.000UI	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal/UDM
35	Alfainterferona 2b 3.000.000UI	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
36	Alfainterferona 2b 5.000.000UI	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
37	Alfainterferona 2b 10.000.000UI	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
38	Alfapeginterferona 2a 180 mcg	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
39	Alfataliglicerase 200 U	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
40	Alfavelaglicerase 400 U	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
41	Alopinolol 100 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
42	Alprazolam 2 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
43	Amantadina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
44	Ambrisentana 5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
45	Ambrisentana 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
46	Aminofilina 24 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
47	Amiodarona 200 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
48	Amitriptilina 25 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
49	Amoxicilina 500 mg*	Cápsula	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS/UDM
50	Amoxicilina 50 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS/UDM
51	Amoxicilina 500 mg + Clavulanato de Potássio 125 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
52	Amoxicilina 50 mg/mL + Clavulanato de Potássio 12,5 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	UBS
53	Anfotericina B Lipossomal 50 mg	Frasco ampola	Receita em duas vias	CESAF	UDM
54	Anfotericina B Desoxicolato 50 mg	Frasco ampola	Receita em duas vias	CESAF	UDM
55	Anlodipino 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
56	Anlodipino 10 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS

57	Antimoniato Meglumina 300 mg/mL	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
58	Aripiprazol 10mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
59	Artemeter 80 mg/mL	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
60	Artemeter 20 mg + Lumefatrina 120 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
61	Artesunato 60 mg/mL	Pó para solução injetável	Básica	CESAF	UDM
62	Artesunato 25 mg + Mefloquina 50 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
63	Artesunato 100 mg + Mefloquina 200 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
64	Atazanavir 300 mg	Cápsula	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
65	Atenolol 25 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
66	Atenolol 50 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
67	Atorvastatina 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
68	Atorvastatina 20 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
69	Atropina 0,25 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
70	Azatioprina 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
71	Azitromicina 250 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
72	Azitromicina 500 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
73	Azitromicina 40 mg/mL*	Pó para suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
74	Baricitinibe 2 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
75	Baricitinibe 4 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
76	Beclometasona 50 mcg/dose	Solução para inalação oral	Básica	CBAF	UBS
77	Beclometasona 250 mcg/dose	Solução para inalação oral	Básica	CBAF	UBS
78	Benzilpenicilina Benzatina 600.000 UI*	Pó para suspensão injetável	Receita em duas vias	CBAF	UBS – consumo interno
79	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI*	Pó para suspensão injetável	Receita em duas vias	CBAF/CESAF	UBS/UDM – consumo interno
80	Benzilpenicilina potássica 5.000.000	Pó para solução	Receita em duas vias	CESAF	UDM

	UI	injetável	vias		
81	Benzilpenicilina potássica 100.000 UI + Benzilpenicilina procaína 300.000 UI*	Pó para suspensão injetável	Receita em duas vias	CBAF	UBS – consumo interno
82	Benzonidazol 12,5 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
83	Benzonidazol 100 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
84	Betainterferona 1a 6.000.000 UI (22 mcg)	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
85	Betainterferona 1a 6.000.000 UI (30 mcg)	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
86	Betainterferona 1a 12.000.00 UI (44 mcg)	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
87	Betainterferona 1b 9.600.00 UI (300 mcg)	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
88	Betametasona, dipropionato 5 mg + Betametasona, fosfato dissódico 2 mg	Suspensão injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
89	Bezafibrato 200 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
90	Bezafibrato 400 mg	Comprimido de liberação prolongada	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
91	Bimatoprost 0,3 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
92	Biotina 2,5 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
93	Biperideno 2 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
94	Biperideno 5 mg/mL	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Caixa de Emergência
95	Bosentana 62,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
96	Bosentana 125 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
97	Brimonidina 2 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
98	Brinzolamida 10 mg/mL	Suspensão oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
99	Bromazepam 6 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
100	Brometo de Umeclidínio + Trifenato de Vilanterol 62,5 mcg + 25 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
101	Budesonida 200 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
102	Budesonida 400 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
103	Bupropiona 150 mg	Comprimido de liberação	Receita Branca de Controle Especial	AD/CAPS/CESAF	Farmácia Municipal/UDM

		prolongada	– Lista C1		
104	Burosumabe 10 mg/mL	Frasco ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
105	Burosumabe 20 mg/mL	Frasco ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
106	Burosumabe 30 mg/mL	Frasco ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
107	Cabergolina 0,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
108	Calcipotriol 50 mcg/g	Pomada	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
109	Calcitonina 200 UI	Solução spray nasal	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
110	Calcitriol 0,25 mcg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
111	Captopril 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	SAMU/UBS
112	Carbamazepina 200 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
113	Carbamazepina 20 mg/mL*	Suspensão oral	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
114	Carbonato de Cálcio 1250 mg (500 mg de cálcio)*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
115	Carbonato de Cálcio 1250 mg (500 mg de cálcio) + Colecalciferol 400 UI*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
116	Carbonato de Lítio 300 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
117	Carbonato de Lítio 450 mg	Comprimido de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
118	Carvedilol 6,25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
119	Carvedilol 12,5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
120	Carvedilol 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
121	Cefalexina 500 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS/UDM
122	Cefalexina 50 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
123	Ceftriaxona 500 mg	Pó para solução injetável	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS – consumo interno
124	Ceftriaxona 1 g	Pó para solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UBS – consumo interno/UDM
125	Certolizumabe pegol 200 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
126	Cetoconazol 20 mg/g (2%)	Creme	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
127	Cetoprofeno 100 mg IM	Solução injetável	Básica	CBAF	Caixa de Emergência
128	Cianocobalamina (Vitamina B12) 1.000 mcg	Solução injetável	Básica	CBAF	AD/UBS – consumo interno
129	Ciclofosfamida 50 mg	Drágea	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
130	Ciclosporina 25 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

131	Ciclosporina 50 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
132	Ciclosporina 100 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
133	Ciclosporina 100 mg/mL	Solução oral	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
134	Cimetidina 150 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
135	Cinacalcete 30 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
136	Cinacalcete 60 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
137	Ciprofibrato 100 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
138	Ciprofloxacino 250 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
139	Ciprofloxacino 500 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
140	Ciproterona 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
141	Citalopram 20 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CAPS	Farmácia Municipal
142	Clobazam 10 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	CEAF	Farmácia Municipal
143	Clobetasol 0,5 mg/g	Creme	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
144	Clobetasol 0,5 mg/g	Solução Capilar	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
145	Clofazimina 50 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM
146	Clofazimina 100 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM
147	Clomipramina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
148	Clonazepam 0,5 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
149	Clonazepam 2 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	CBAF	Farmácia Municipal
150	Clonazepam 2,5 mg/mL*	Solução oral - gotas	Notificação de receita azul – Lista B1	CBAF	Farmácia Municipal / UBS Saúde na Hora – consumo interno
151	Clonidina 0,150 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
152	Clopidogrel 75 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CEAF	UBS/Farmácia Municipal
153	Cloranfenicol 25 mg/mL	Suspensão oral	Receita em duas vias	CESAF	UDM
154	Cloreto de Sódio 0,9% 10mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
155	Cloreto de Sódio 0,9% 100mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU
156	Cloreto de Sódio 0,9% 125mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno

157	Cloreto de Sódio 0,9% 250mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
158	Cloreto de Sódio 0,9% 500mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
159	Cloreto de Sódio 0,9% 1000mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
160	Cloreto de Sódio 0,9% + Glicose 5% 500mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
161	Cloroquina 150 mg	Comprimido	Básica	CEAF/CESAF	Farmácia Municipal/UDM
162	Clorpromazina 25 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
163	Clorpromazina 100 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
164	Clozapina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
165	Clozapina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
166	Codeína 30 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
167	Codeína 3 mg/ml	Solução oral	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
168	Complemento alimentar p/fenilcetonúricos menor de 1 ano	Pó	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
169	Complemento alimentar p/fenilcetonúricos 1-8 anos	Pó	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
170	Complemento alimentar p/fenilcetonúricos maior de 8 anos	Pó	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
171	Complexo B (Vitaminas B)	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
172	Curativo tratamento oleoso	Loção oleosa	Básica	CESAF	UDM
173	Danazol 100 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
174	Dapagliflozina 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
175	Dapsona 100 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
176	Darunavir 75 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
177	Darunavir 150 mg	Comprimido	Formulário para	CESAF	UDM

			solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial		
178	Darunavir 600 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
179	Darunavir 800 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
180	Deferasirox 125 mg	Comprimido para suspensão	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
181	Deferasirox 250 mg	Comprimido para suspensão	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
182	Deferasirox 500 mg	Comprimido para suspensão	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
183	Deferiprona 500 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
184	Desferroxamina 500 mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
185	Deslanosídeo 0,2 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	Caixa de Emergência
186	Desmopressina 0,1 mg/mL	Solução nasal	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
187	Desmopressina 0,1 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
188	Desmopressina 0,2 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
189	Dexametasona 2 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
190	Dexametasona 1 mg/mL (0,1%)*	Creme	Básica	CBAF	CASMI/UBS
191	Dextrano 70 mg/mL + Hipromelose 3 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CESAF	UDM
192	DFC (4X1) Rifampicina 150 mg + Isoniazida 75 mg + Pirazinamida 400 mg + Etambutol 275 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
193	Diazepam 10 mg*	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	CBAF	Farmácia Municipal
194	Diazepam 5 mg/mL	Solução Injetável	Notificação de receita azul – Lista B1	CBAF	SAMU/Caixa de Emergência
195	Diclofenaco de Potássio 25 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
196	Diclofenaco de Sódio 25 mg/mL	Solução	Básica	CBAF	UBS – consumo

		injetável			interno
197	Dietilcarbamazina 50 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
198	Digoxina 0,25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
199	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina 50 mg/mL	Solução Injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
200	Dimenidrinato 3 mg/mL + Piridoxina 5 mg/mL + Glicose 100 mg/mL + Frutose 100 mg/mL	Solução Injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
201	Dipirona 500 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
202	Dipirona 500 mg/mL*	Solução oral - gotas	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
203	Dipirona 500 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
204	Divalproato de sódio ER 500mg	Comprimido de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
205	Dolutegravir 50 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
206	Dolutegravir 5 mg + Lamivudina 300 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
207	Donepezila 5 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
208	Donepezila 10 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
209	Dopamina 5 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
210	Dorzolamida 20 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
211	Doxazosina 2 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
212	Doxazosina 4 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
213	Doxiciclina 100 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
214	Doxiciclina 100 mg/5mL	Ampola	Receita em duas vias	CESAF	UDM
215	Eculizumabe 10 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

216	Efavirenz 200 mg	Cápsula	Formulário para a solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
217	Efavirenz 600 mg	Cápsula	Formulário para a solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
218	Efavirenz 30 mg/mL	Solução oral	Formulário para a solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
219	Eltrombopague 25 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
220	Eltrombopague 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
221	Emtricitabina 200 mg + Tenofovir 300 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
222	Enalapril 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
223	Enalapril 10 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
224	Enalapril 20 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
225	Enfuvirtida 90 mg/mL	Pó para solução injetável	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
226	Enoxaparina 40 mg/0,4 mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
227	Enoxaparina 60 mg/0,6 mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
228	Entacaona 200 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
229	Entecavir 0,5 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
230	Epinefrina 1 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/Caixa de Emergência
231	Eritromicina 50 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	UBS
232	Escitalopram 20 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
233	Escopolamina 10 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
234	Escopolamina 20 mg/mL	Solução	Básica	CBAF	SAMU/UBS –

		injetável			consumo interno/Caixa de Emergência
235	Escopolamina 10 mg + Dipirona 250 mg	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
236	Escopolamina 4 mg/mL + Dipirona 500 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
237	Espinheira-Santa (<i>Maytenus ilicifolia</i> Mart. ex Reissek) 60 mg a 90 mg de taninos totais expressos em pirogalol	Cápsula	Básica	CBAF	UBS
238	Espiramicina 500 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
239	Espironolactona 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
240	Estreptomicina 1 g	Pó para solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM
241	Estriol 1mg/g	Creme vaginal	Básica	CBAF	CASMI/UBS
242	Etambutol 400 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
243	Etanercepte 25 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
244	Etanercepte 50 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
245	Etanercepte 50 mg Biossimilar	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
246	Etossuximida 50 mg/mL	Xarope	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
247	Etravirina 100 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
248	Etravirina 200 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
249	Everolimo 0,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
250	Everolimo 0,75 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
251	Everolimo 1 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
252	Fenitoína 100 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
253	Fenitoína 50 mg/mL	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Caixa de Emergência

254	Fenobarbital 100 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
255	Fenobarbital 40 mg/mL*	Solução oral - gotas	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
256	Filgrastim 300 mcg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal/UDM
257	Finasterida 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
258	Fingolimode 0,5 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
259	Fluconazol 100 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
260	Fluconazol 150 mg*	Cápsula	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
261	Fludrocortisona 0,1 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
262	Fluoxetina 20 mg*	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
263	Formoterol 12 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
264	Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
265	Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg	Pó para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
266	Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
267	Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg	Pó para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
268	Fórmula padrão para nutrição enteral	Pó	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
269	Fumarato de Dimetila 120 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
270	Fumarato de Dimetila 240 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
271	Furosemida 40 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
272	Furosemida 10 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
273	Gabapentina 300 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
274	Gabapentina 400 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
275	Galantamina 8 mg	Cápsula de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
276	Galantamina 16 mg	Cápsula de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal

277	Galantamina 24 mg	Cápsula de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
278	Galsulfase 1 mg/mL	Frasco-ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
279	Ganciclovir 50 mg	Pó liofilizado para solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM
280	Garra-do-Diabo (<i>Harpagophytum procumbens</i> DC. Ex Meissn.) 30 mg a 100 mg de harpagosideo ou 45 mg a 150 mg de iridoídeos totais expressos em harpagosídeos	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
281	Genfibrozila 600 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
282	Genfibrozila 900 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
283	Glatiramer 40 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
284	Glecaprevir 100 mg + Pibrentasvir 40 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
285	Glibenclamida 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
286	Gliclazida 30 mg*	Comprimido de liberação prolongada	Básica	CBAF	UBS
287	Gliclazida 60 mg	Comprimido de liberação prolongada	Básica	CBAF	UBS
288	Glicose 500 mg/mL (50%)	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
289	Golimumabe 50 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
290	Gosserelelina 3,6 mg	Implante subcutâneo	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
291	Gosserelelina 10,8 mg	Implante subcutâneo	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
292	Guaco (<i>Mikania glomerata</i> Spreng.) 0,5 mg a 5 mg de cumarina*	Xarope (sem açúcar)	Básica	CBAF	UBS
293	Haloperidol 1 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
294	Haloperidol 5 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
295	Haloperidol 5 mg/mL*	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	SAMU/Caixa de Emergência
296	Haloperidol Decanoato 50 mg/mL	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
297	Haloperidol 2 mg/mL	Solução oral -	Receita Branca de	CBAF	Farmácia Municipal

		Gotas	Controle Especial – Lista C1		
298	Heparina sódica 5.000 UI/0,25 mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS
299	Hidroclorotiazida 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
300	Hidrocortisona 2,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
301	Hidrocortisona 5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
302	Hidrocortisona 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
303	Hidrocortisona 100 mg*	Pó para solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
304	Hidrocortisona 500 mg*	Pó para solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
305	Hidroxicloroquina 400 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
306	Hidróxido de Alumínio 61,5 mg/mL	Suspensão oral	Básica	CBAF	UBS
307	Hidroxiuréia 500 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
308	Hidroxocobalamina 5 g	Pó para solução injetável	Básica	CESAF	UDM
309	Ibuprofeno 600 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
310	Ibuprofeno 50 mg/mL*	Suspensão oral – gotas	Básica	CBAF	CASMI/UBS
311	Idursulfase 2 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
312	Iloprosta 10 mcg/mL	Solução para nebulização	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
313	Imiglicerase 400 U	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
314	Imipramina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
315	Imipramina 75 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
316	Imunoglobulina Anti-Hepatite B 1000 UI	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
317	Imunoglobulina Humana 2,5 g	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
318	Imunoglobulina Humana 5 g	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
319	Infliximabe 10 mg/mL	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
320	Infliximabe 10 mg/mL Biossimilar	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
321	Insulinas análogas de ação rápida 100 UI/mL	Injetável com sistema de	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

		aplicação			
322	Insulina NPH Humana 100 UI/mL 10mL*	Suspensão injetável	Básica	CBAF	Farmácia Municipal
323	Insulina NPH Humana 100 UI/mL 3mL*	Suspensão injetável em caneta descartável	Básica	CBAF	Farmácia Municipal
324	Insulina Regular Humana 100 UI/mL 10mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	Farmácia Municipal
325	Insulina Regular Humana 100 UI/mL 3mL*	Solução injetável em caneta descartável	Básica	CBAF	Farmácia Municipal
326	Ipratrópio 0,02 mg/dose	Solução para inalação oral	Básica	CBAF	UBS Saúde na Hora – consumo interno
327	Ipratrópio 0,25 mg/mL*	Solução para inalação	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
328	Isoniazida 100 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
329	Isoniazida 300 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
330	Isoniazida 50 mg + Rifampicina 75 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
331	Isoniazida 50 mg + Rifampicina 75 mg + Pirazinamida 150 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
332	Isoniazida 75 mg + Rifampicina 150 mg (2X1)	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
333	Isoniazida 150 mg + Rifampicina 300 mg (2X1 dose plena)	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
334	Isossorbida 5 mg*	Comprimido sublingual	Básica	CBAF	UBS/SAMU
335	Isossorbida 20 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
336	Isossorbida 40 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
337	Isotretinoína 10 mg	Cápsula	Notificação de receita para Retinóides – Lista C2	CEAF	Farmácia Municipal
338	Isotretinoína 20 mg	Cápsula	Notificação de receita para Retinóides – Lista C2	CEAF	Farmácia Municipal
339	Itraconazol 100 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
340	Ivacaftor 150 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
341	Ivermectina 6 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
342	Lactulose 667 mg/mL	Xarope	Básica	CBAF	UBS
343	Lamivudina 150 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos	CESAF	UDM

			para HIV ou Receita Branca de Controle Especial		
344	Lamivudina 10 mg/mL	Solução oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
345	Lamotrigina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
346	Lamotrigina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
347	Lanreotida 60 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
348	Lanreotida 90 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
349	Lanreotida 120 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
350	Laronidase 0,58 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
351	Latanoprostá 0,05 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
352	Ledipasvir 90 mg + Sofosbuvir 400 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
353	Leflunomida 20 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
354	Leuprorrelina 3,75 mg	Pó para suspensão injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
355	Leuprorrelina 45 mg	Seringa preenchida	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
356	Leuprorrelina 11,25 mg	Pó para suspensão injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
357	Levetiracetam 250 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
358	Levetiracetam 500 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
359	Levetiracetam 750 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
360	Levetiracetam 1.000 mg	Comprimido	Receita Branca de	CEAF	Farmácia Municipal

			Controle Especial – Lista C1		
361	Levetiracetam 100 mg/mL	Solução oral	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
362	Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg BD*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
363	Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg HBS*	Cápsula	Básica	CBAF	UBS
364	Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg	Comprimido dispersível	Básica	CBAF	UBS
365	Levodopa 200 mg + Benserazida 50 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
366	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
367	Levomepromazina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
368	Levomepromazina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
369	Levonorgestrel 0,75 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
370	Levonorgestrel 0,15 mg + Etinilestradiol 0,03 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
371	Levotiroxina Sódica 25 mcg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
372	Levotiroxina Sódica 50 mcg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
373	Levotiroxina Sódica 100 mcg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
374	Lidocaína 20mg/g (2%)*	Gel	Básica	CBAF	UBS
375	Lidocaína 20 mg/mL (2%)*	Solução injetável	Básica	CBAF	CASMI/UBS – consumo interno
376	Lidocaína 100 mg/mL (10%)	Solução spray	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
377	Lidocaína 2% + Epinefrina 1:200.000	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
378	Lopinavir 100 mg + Ritonavir 25 mg (baby dose)	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
379	Lopinavir 80 mg/mL + Ritonavir 20 mg/mL	Solução oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
380	Loratadina 10 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
381	Loratadina 1 mg/mL*	Xarope	Básica	CBAF	CASMI/UBS

382	Lorazepam 2 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
383	Losartana 50 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
384	Maraviroque 150 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
385	Medroxiprogesterona 150 mg/mL*	Suspensão injetável	Básica	CBAF	CASMI/UBS
386	Memantina 10 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
387	Mepolizumabe 100 mg	Caneta aplicadora	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
388	Mesalazina 250mg	Supositório	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
389	Mesalazina 400 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
390	Mesalazina 500 mg	Comprimido de liberação prolongada	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
391	Mesalazina 500 mg	Supositório	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
392	Mesalazina 800 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
393	Mesalazina 1000 mg	Supositório	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
394	Mesalazina 1 g	Enema	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
395	Metadona 5 mg	Comprimido	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
396	Metadona 10 mg	Comprimido	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
397	Metformina 500 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
398	Metformina 500 mg	Comprimido liberação controlada	Básica	CBAF	UBS
399	Metformina 850 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
400	Metildopa 250 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
401	Metoclopramida 10 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS/UDM
402	Metoclopramida 4 mg/mL*	Solução oral - gotas	Básica	CBAF	UBS
403	Metoclopramida 5 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
404	Metoprolol 50 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
405	Metoprolol 100 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
406	Metotrexato 2,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

407	Metotrexato 25 mg/mL	Solução Injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
408	Metronidazol 250 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
409	Metronidazol 40 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	UBS
410	Metronidazol 100 mg/g (10%)*	Gel vaginal	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
411	Micofenolato de Mofetila 500 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
412	Micofenolato de Sódio 180 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
413	Micofenolato de Sódio 360 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
414	Miconazol 20 mg/mL (2%)*	Creme	Básica	CBAF	CASMI/UBS
415	Miconazol 20 mg/mL (2%)*	Creme Vaginal	Básica	CBAF	UBS/UDM
416	Micronutrientes – suplemento de vitaminas e minerais	Pó	Básica	CESAF	UDM
417	Miglustate 100 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
418	Miltefosina 50 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
419	Minociclina 100 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
420	Mirtazapina 15mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
421	Morfina 10 mg/mL	Solução injetável	Notificação de receita amarela – Lista A1	CBAF	Caixa de Emergência/SAMU
422	Morfina 10 mg	Comprimido	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
423	Morfina 30 mg	Comprimido	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
424	Morfina 30 mg	Cápsula de liberação controlada	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
425	Morfina 60 mg	Cápsula de liberação controlada	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
426	Morfina 10 mg/mL	Solução oral	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
427	Multibacilar (Adulto)	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
428	Multibacilar (Infantil)	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
429	Naltrexona 50 mg	Comprimido	Receita em duas vias	AD	Farmácia Municipal
430	Naproxeno 500 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
431	Natalizumabe 300 mg	Frasco-ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

432	Neomicina 5 mg + Bacitracina 250 UI	Pomada	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
433	Nevirapina 200 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
434	Nevirapina 10 mg/mL	Suspensão oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
435	Nicotina 2 mg	Goma de mascar	Básica	CESAF	UDM
436	Nicotina 2 mg	Pastilha	Básica	CESAF	UDM
437	Nicotina 7 mg	Adesivo transdérmico	Básica	CESAF	UDM
438	Nicotina 14 mg	Adesivo transdérmico	Básica	CESAF	UDM
439	Nicotina 21 mg	Adesivo transdérmico	Básica	CESAF	UDM
440	Nifedipino 10 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
441	Nifurtimox 120 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
442	Nimesulida 100 mg	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
443	Nirmatrelvir 150 mg + Ritonavir 100 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
444	Nistatina 100.000 UI/mL*	Suspensão oral	Básica	CBAF	UBS
445	Nistatina 25.000 UI/g	Creme vaginal	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
446	Nitrofurantoina 100 mg*	Cápsula	Básica	CBAF	CASMI/UBS
447	Noretisterona 0,35 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
448	Noretisterona 50 mg/mL + Estradiol 5 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	CASMI/UBS
449	Nortriptilina 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
450	Nusinersena 2,4 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
451	Octreotida 0,1 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
452	Octreotida Lar 10 mg/mL	Pó para suspensão injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
453	Octreotida Lar 20 mg/mL	Pó para suspensão injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
454	Octreotida Lar 30 mg/mL	Pó para	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

		suspensão injetável el			
455	Ofloxacino 400 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
456	Olanzapina 5 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF/AD/CAPS	Farmácia Municipal
457	Olanzapina 10 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF/AD/CAPS	Farmácia Municipal
458	Omalizumabe 150 mg	Frasco-ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
459	Omeprazol 20 mg*	Cápsula	Básica	CBAF	UBS
460	Ondansetrona 4 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
461	Ondansetrona 4 mg	Comprimido orodispersível	Básica	CBAF	UBS/CASMI
462	Oseltamivir 30 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UBS/ Farmácia Municipal
463	Oseltamivir 45 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UBS/ Farmácia Municipal
464	Oseltamivir 75 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UBS/ Farmácia Municipal
465	Palivizumabe 50 mg/mL	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
466	Palivizumabe 100 mg/mL	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
467	Pamidronato 60 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
468	Pancreatina 10.000 UI	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
469	Pancreatina 25.000 UI	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
470	Paricalcitol 5 mcg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
471	Paracetamol 500 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
472	Paracetamol 200 mg/mL*	Solução oral - gotas	Básica	CBAF	CASMI/UBS/SAMU
473	Paroxetina 20 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
474	<i>Passiflora incarnata</i> 260 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
475	Penicilamina 250 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
476	Pentoxifilina 400 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
477	Periciazina 40 mg/mL	Solução oral - gotas	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
478	Permetrina 10 mg/g (1%)*	Loção	Básica	CBAF	UBS
479	Permetrina 50 mg/g (5%)	Loção	Básica	CBAF	CASMI/UBS
480	Pilocarpina 20 mg/mL (2%)	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

481	Pirazinamida 150 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
482	Pirazinamida 500 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
483	Pirazinamida 3 mg/mL (3%)	Suspensão oral	Básica	CESAF	UDM
484	Piridostigmina 60 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
485	Pirimetamina 25 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
486	Podofilina 250 mg/mL (25%)	Solução alcoólica	Básica	CESAF	UDM
487	Pramipexol 0,125 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
488	Pramipexol 0,25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
489	Pramipexol 1 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
490	Pravastatina 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
491	Pravastatina 20 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
492	Pravastatina 40 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
493	Praziquantel 600 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
494	Prednisona 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
495	Prednisona 20 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
496	Prednisolona 3 mg/mL*	Solução oral	Básica	CBAF	CASMI/UBS
497	Primaquina 15 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
498	Primaquina difosfato 5 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
499	Primaquina difosfato 15 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
500	Primidona 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
501	Prometazina 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	Farmácia Municipal/UBS
502	Prometazina 25 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
503	Propranolol 40 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
504	Protetor solar FPS 30	Loção	Básica	CESAF	UDM
505	Proximetacaína 0,5 %	Solução oftálmica	Básica	CBAF	UBS Saúde na Hora – consumo interno
506	Quetiapina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF	Farmácia Municipal
507	Quetiapina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF	Farmácia Municipal
508	Quetiapina 200 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal

509	Quetiapina 300 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
510	Raloxifeno 60 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
511	Raltegravir 100 mg	Pó granulado	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
512	Raltegravir 100 mg	Comprimido mastigável	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
513	Raltegravir 400 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
514	Rasagilina 1 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
515	Retinol (Vitamina A) 100.000 UI	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
516	Retinol (Vitamina A) 200.000 UI	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
517	Ribavirina 250 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CESAF	UDM
518	Rifabutina 150 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM
519	Rifampicina 300 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM
520	Rifampicina 20 mg/mL (2%)	Suspensão oral	Receita em duas vias	CESAF	UDM
521	Rifapentina 150 mg	comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
522	Riluzol 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
523	Ringer + lactato (lactato de sódio 3 mg/mL + cloreto de sódio 6 mg/mL + cloreto de potássio 0,3 mg/mL + cloreto de cálcio 0,2 mg/mL)	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU
524	Risanquizumabe 75 mg/0,83 mL	Seringa preenchida	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
525	Risdiplam 0,75 mg/mL	Pó para solução oral	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
526	Risedronato 35 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

527	Risperidona 1 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF/ Ambulatório de Saúde Mental	Farmácia Municipal
528	Risperidona 1 mg/mL	Solução oral	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CEAF/ Ambulatório de Saúde Mental	Farmácia Municipal
529	Risperidona 2 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF/ Ambulatório de Saúde Mental	Farmácia Municipal
530	Ritonavir 100 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
531	Ritonavir 100 mg	Pó para suspensão oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
532	Rituximabe 500 mg	Frasco ampola	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
533	Rituximabe 500 mg Biossimilar	Frasco ampola	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
534	Rivastigmina 1,5 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
535	Rivastigmina 2,0 mg/mL	Solução oral	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
536	Rivastigmina 3,0 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
537	Rivastigmina 4,5 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
538	Rivastigmina 6,0 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
539	Rivastigmina 9 mg	Adesivo Transdérmico	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
540	Rivastigmina 18 mg (9,5 mg/24h)	Adesivo Transdérmico	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal

541	Romozumabe 90 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
542	Sacarato de Hidróxido Férrico 20 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
543	Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
544	Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada 100 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
545	Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada 200 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
546	Sais para Reidratação Oral*	Pó para solução oral	Básica	CBAF	CASMI/UBS
547	Salbutamol 0,4 mg/mL	Xarope	Básica	CBAF	UBS
548	Salbutamol 100 mcg 200 doses*	Aerossol oral	Básica	CBAF	CASMI/UBS
549	Sapropoterina 100 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
550	Secuquinumabe 150 mg/mL	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
551	Selexipague 200 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
552	Selexipague 400 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
553	Selexipague 600 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
554	Selexipague 800 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
555	Selexipague 1.000 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
556	Selexipague 1.200 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
557	Selexipague 1.400 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
558	Selexipague 1.600 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
559	Sertralina 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	ADI/CAPS/ Ambulatório de Saúde Mental	Farmácia Municipal
560	Sevelâmer 800 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
561	Sildenafil 20 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
562	Sildenafil 25 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
563	Sildenafil 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
564	Sinvastatina 10 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
565	Sinvastatina 20 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
566	Sinvastatina 40 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
567	Sirolimo 1 mg	Drágea	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
568	Sirolimo 2 mg	Drágea	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
569	Sofosbuvir 400 mg + Velpatasvir 100 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
570	Somatropina 4 UI	Pó para solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
571	Somatropina 12 UI	Pó para solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
572	Sulfadiazina 500 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM

573	Sulfadiazina de Prata 10 mg (1%)*	Creme	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
574	Sulfassalazina 500 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
575	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS/UDM
576	Sulfametoxazol 40 mg/mL + Trimetoprima 8 mg/mL*	Suspensão Oral	Receita em duas vias	CBAF	UBS
577	Sulfametoxazol 80 mg/mL + Trimetoprima 16 mg/mL	Solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM
578	Sulfato Ferroso 40 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
579	Sulfato Ferroso 125 mg/mL*	Solução oral-Gotas	Básica	CBAF	CASMI/UBS
580	Tacrolimo 1 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
581	Tacrolimo 5 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
582	Tafamidis Meglumina 20 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
583	Talidomida 100 mg	Comprimido	Notificação de receita de talidomida – lista C3	CESAF	Farmácia Municipal/UDM
584	Tenofovir 300 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
585	Tenofovir Alafenamida (TAF) 25 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
586	Tenofovir 300 mg + Lamivudina 300 mg (2x1)	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
587	Tenofovir 300 mg + Lamivudina 300 mg + Efavirenz 600 mg (3x1)	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
588	Tenoxicam 20 mg	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU
589	Terbutalina 0,5 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/Caixa de Emergência
590	Teriflunomida 14 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
591	Teriparatida 20 mcg	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS
592	Tiamina 300 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
593	Timolol 5 mg/mL (0,5%)*	Solução oftálmica	Básica	CBAF/CEAF	Farmácia Municipal/UBS
594	Tioridazina 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
595	Tiotrópio 2,5 mcg + Olodaterol 2,5 mcg	Solução inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

596	Tobramicina 300 mg/5 mL	Solução inalatória	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
597	Tocilizumabe 20 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
598	Tofacitinibe 5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
599	Topiramato 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
600	Topiramato 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF	Farmácia Municipal
601	Topiramato 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
602	Toxina Botulínica Tipo A 100 U	Pó para solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
603	Toxina Botulínica Tipo A 500 U	Pó para solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
604	Trazodona 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
605	Tramadol 50 mg/mL	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
606	Travoprostá 0,04 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
607	Trientina 250 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
608	Triptorelina 3,75 mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
609	Triptorelina 11,25 mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
610	Triptorelina 22,5 mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
611	Upadacitinibe 15 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
612	Ustequinumabe 45 mg/0,5 mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
613	Ustequinumabe 90 mg/1,0 mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
614	Valproato de Sódio 250 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
615	Valproato de Sódio 500 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
616	Valproato de Sódio 50 mg/mL*	Xarope	Receita Branca de	CBAF	Farmácia Municipal

			Controle Especial – Lista C1		
617	Varfarina 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
618	Vedolizumabe 300 mg	Pó liofilizado para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
619	Venlafaxina 75 mg	Comprimido de liberação controlada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
620	Venlafaxina 150 mg	Comprimido de liberação controlada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
621	Verapamil 80 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
622	Vigabatrina 500 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
623	Vitamina A 100.000 UI	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
624	Vitamina A 200.000 UI	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
625	Zanamivir 5 mg	Pó para inalação oral	Básica	CESAF	UDM
626	Zidovudina 100 mg	Cápsula	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
627	Zidovudina 10 mg/mL	Xarope	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
628	Zidovudina 10 mg/mL	Solução Injetável	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
629	Zidovudina 300 mg + Lamivudina 150 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
630	Ziprasidona 40 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
631	Ziprasidona 80 mg	Cápsula	Receita Branca de	CEAF	Farmácia Municipal

			Controle Especial – Lista C1		
632	Zolpidem 10 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal

* Compõem a Relação de Medicamentos Regional (REREME) da CIR/AMREC.

6. Programa Farmácia Popular do Brasil

O Programa Farmácia Popular do Brasil foi criado com o objetivo de oferecer à população mais uma alternativa de acesso aos medicamentos considerados essenciais.

Os medicamentos são fornecidos diretamente nas farmácias privadas conveniadas com o Ministério da Saúde no programa “Aqui tem farmácia popular”. São oferecidos medicamentos gratuitos para hipertensão (pressão alta), diabetes e asma, além de medicamentos com até 90% de desconto indicados para dislipidemia (colesterol alto), rinite, Parkinson, osteoporose e glaucoma. Ainda pelo sistema de copagamento, o Programa oferece anticoncepcionais e fraldas geriátricas. Alguns medicamentos podem ter critérios de idade para serem fornecidos. Na Tabela 2 estão descritos os medicamentos incluídos no programa.

TABELA 2: Relação de medicamentos disponibilizados pelo Programa Farmácia Popular do Brasil.

LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELO PROGRAMA “AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR”		
	Medicamento	Apresentação
1	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg/mL	Suspensão injetável
2	Alendronato de Sódio 70 mg	Comprimido
3	Anlodipino 5 mg	Comprimido
4	Atenolol 25 mg	Comprimido
5	Beclometasona 50 mcg/dose	Suspensão para inalação nasal
6	Beclometasona 200 mcg/cápsula	Cápsula para inalação oral
7	Beclometasona 200 mcg/dose	Solução para inalação oral
8	Beclometasona 250 mcg/dose	Solução para inalação oral
9	Budesonida 32 mcg/dose	Suspensão para inalação nasal
10	Budesonida 50 mcg/dose	Suspensão para inalação nasal
11	Captopril 25 mg	Comprimido
12	Dapagliflozina 10 mg	Comprimido
13	Enalapril 10 mg	Comprimido
14	Enantato de Noretisterona 50 mg +	Solução injetável

	Valerato de Estradiol 5 mg	
15	Espironolactona 25 mg	Comprimido
16	Fralda geriátrica	Unidade
17	Furosemida 40 mg	Comprimido
18	Glibenclamida 5 mg	Comprimido
19	Hidroclorotiazida 25 mg	Comprimido
20	Insulina Humana 100 UI/mL	Suspensão injetável
21	Insulina Humana Regular 100UI/mL	Solução injetável
22	Ipratrópio 0,25 mg/mL	Solução para inalação
23	Ipratrópio 0,02 mg/dose	Solução para inalação oral
24	Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg	Comprimido
25	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg	Comprimido
26	Levonorgestrel 0,15 mg + Etinilestradiol 0,03 mg	Comprimido
27	Losartana 50 mg	Comprimido
28	Metformina 500 mg	Comprimido
29	Metformina 500 mg	Comprimido de liberação prolongada
30	Metformina 850 mg	Comprimido
31	Metoprolol 25 mg	Comprimido
32	Noretisterona 0,35 mg	Comprimido
33	Propranolol 40 mg	Comprimido
34	Sinvastatina 10 mg	Comprimido
35	Sinvastatina 20 mg	Comprimido
36	Sinvastatina 40 mg	Comprimido
37	Sulfato de Salbutamol 5 mg/mL	Solução para inalação
38	Sulfato de Salbutamol 100 mcg/dose	Aerossol oral
39	Timolol 0,25%	Solução oftálmica
40	Timolol 0,50%	Solução oftálmica

REMUME

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DO MUNICÍPIO DE IÇARA/SC
JANEIRO/2024