



REMUME

Relação Municipal de Medicamentos Essenciais

Assistência Farmacêutica do Município
de Içara
Maio / 2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

Dalvânia Pereira Cardoso – Prefeita

Alex Ferreira Michels – Vice-Prefeito

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

Acélio Casagrande – 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 Gualtieri

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.....	7
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.....	39

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 insulino dependentes é realizado pelo Ambulatório Hiperdia, 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 (Palvizumabe). 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/pt/servicos/assistencia-farmaceutica-diaf/componente-estrategico-da-assistencia-farmaceutica-cesaf>

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, formulários e a lista de medicamentos do CEAF podem ser consultados no seguinte endereço eletrônico: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/pt/servicos/assistencia-farmaceutica-diaf/componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica-ceaf>

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.

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	Acetazolamida 250 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
4	Aciclovir 200 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CESAF	UBS /UDM
5	Aciclovir 250 mg	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
6	Aciclovir 50 mg/g (5%)*	Creme	Básica	CBAF	UBS
7	Ácido acetilsalicílico 100 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/SAMU/UBS
8	Ácido ascórbico (Vitamina C) 100 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
9	Ácido fólico 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
10	Ácido fólico 0,2 mg/mL*	Solução oral	Básica	CBAF	UBS
11	Ácido fólico 15 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
12	Ácido ursodesoxicólico 150 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
13	Ácido ursodesoxicólico 300 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
14	Ácido tricloroacético 80%	Solução	Básica	CESAF	UDM

15	Ácido zoledrônico 5 mg/100mL	Frasco	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
16	Acitretina 10 mg	Cápsula	Notificação de receita para Retinóides – Lista C2	CEAF	Farmácia Municipal
17	Acitretina 25 mg	Cápsula	Notificação de receita para Retinóides – Lista C2	CEAF	Farmácia Municipal
18	Adalimumabe 40 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
19	Adalimumabe 40 mg Biossimilar	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
20	Adrenalina 1 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
21	Água destilada para injeção	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
22	Albendazol 400 mg*	Comprimido Mastigável	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
23	Albendazol 40 mg/mL*	Suspensão oral	Básica	CBAF	CASMI/UBS
24	Alendronato de Sódio 70 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
25	Alentuzumabe 10 mg/mL	Frasco ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
26	Alfavestronidase 10 mg	Frasco ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
27	Alfa-Alglicosidase 50mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
28	Alfadornase 2,5 mg/mL	Solução para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
29	Alfaelosulfase 1 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
30	Alfaepoetina 2.000UI	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
31	Alfaepoetina 3.000UI	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
32	Alfaepoetina 4.000UI	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
33	Alfaepoetina 10.000UI	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal/UDM
34	Alfagalsidase 1mg/ml	Frasco ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
35	Alfapeginterferona 2a 180 mcg	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
36	Alfataliglicerase 200 U	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
37	Alfavelaglicerase 400 U	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
38	Alimento em pó sabor baunília	Pó	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
39	Alimento em pó sabor chocolate	Pó	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
40	Alopurinol 100 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
41	Alprazolam 2 mg	Comprimido	Notificação de	AD/CAPS	Farmácia Municipal

			receita azul – Lista B1		
42	Amantadina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
43	Ambrisentana 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
44	Aminofilina 24 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
45	Amiodarona 200 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
46	Amitriptilina 25 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
47	Amoxicilina 500 mg*	Cápsula	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS/UDM
48	Amoxicilina 50 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS/UDM
49	Amoxicilina 500 mg + Clavulanato de Potássio 125 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
50	Amoxicilina 50 mg/mL + Clavulanato de Potássio 12,5 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	UBS
51	Anfotericina B Lipossomal 50 mg	Frasco ampola	Receita em duas vias	CESAF	UDM
52	Anfotericina B Desoxicolato 50 mg	Frasco ampola	Receita em duas vias	CESAF	UDM
53	Anlodipino 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
54	Anlodipino 10 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
55	Antimoniato Meglumina 300 mg/mL	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
56	Aripiprazol 10mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
57	Artemeter 80 mg/mL	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
58	Artemeter 20 mg + Lumefantrina 120 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
59	Artesunato 60 mg/mL	Pó para solução injetável	Básica	CESAF	UDM
60	Artesunato 25 mg + Mefloquina 50 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
61	Artesunato 100 mg + Mefloquina 200 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
62	Atazanavir 300 mg	Cápsula	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
63	Atenolol 25 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
64	Atenolol 50 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS

65	Atorvastatina 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
66	Atorvastatina 20 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
67	Atropina 0,25 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
68	Azatioprina 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
69	Azitromicina 250 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
70	Azitromicina 500 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
71	Azitromicina 40 mg/mL*	Pó para suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF/CEAF/CESAF	CASMI/UBS/Farmácia Municipal/UDM
72	Baricitinibe 2 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
73	Baricitinibe 4 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
74	Benzilpenicilina Benzatina 600.000 UI*	Pó para suspensão injetável	Receita em duas vias	CBAF	UBS – consumo interno
75	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI*	Pó para suspensão injetável	Receita em duas vias	CBAF/CESAF	UBS/UDM – consumo interno
76	Benzilpenicilina potássica 5.000.000 UI	Pó para solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM
77	Benzilpenicilina potássica 100.000 UI + Benzilpenicilina procaína 300.000 UI*	Pó para suspensão injetável	Receita em duas vias	CBAF	UBS – consumo interno
78	Benzonidazol 12,5 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
79	Benzonidazol 100 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
80	Betainterferona 1a 6.000.000 UI (22 mcg)	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
81	Betainterferona 1a 6.000.000 UI (30 mcg)	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
82	Betainterferona 1a 12.000.00 UI (44 mcg)	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
83	Betainterferona 1b 9.600.00 UI (300 mcg)	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
84	Betametasona, dipropionato 5 mg + Betametasona, fosfato dissódico 2 mg	Suspensão injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
85	Bezafibrato 200 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
86	Bezafibrato 400 mg	Comprimido de liberação prolongada	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
87	Bimatoprost 0,3 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
88	Biotina 2,5 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
89	Biperideno 2 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
90	Biperideno 5 mg/mL	Solução	Receita Branca de	CBAF	Caixa de Emergência

		injetável	Controle Especial – Lista C1		
91	Bosentana 62,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
92	Bosentana 125 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
93	Brimonidina 2 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
94	Brinzolamida 10 mg/mL	Suspensão oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
95	Bromazepam 6 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
96	Brometo de Umeclidínio + Trifenatato de Vilanterol 62,5 mcg + 25 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
97	Budesonida 200 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
98	Budesonida 400 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
99	Bupropiona 150 mg	Comprimido de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CESAF	Farmácia Municipal/UDM
100	Burosumabe 10 mg/mL	Frasco ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
101	Burosumabe 20 mg/mL	Frasco ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
102	Burosumabe 30 mg/mL	Frasco ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
103	Cabergolina 0,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
104	Calcipotriol 50 mcg/g	Pomada	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
105	Calcitonina 200 UI	Solução spray nasal	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
106	Calcitriol 0,25 mcg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
107	Canabidiol (CBD) 23,75 mg/mL com até 0,2% de THC	Frasco	Notificação de receita azul – Lista B1	CEAF	Farmácia Municipal
108	Captopril 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	SAMU/UBS
109	Carbamazepina 200 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
110	Carbamazepina 20 mg/mL*	Suspensão oral	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
111	Carbonato de Cálcio 1250 mg (500 mg de cálcio)*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
112	Carbonato de Cálcio 1250 mg (500 mg de cálcio) + Colecalciferol 400 UI*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
113	Carbonato de Lítio 300 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
114	Carbonato de Lítio 450 mg	Comprimido de liberação	Receita Branca de Controle Especial	CBAF	Farmácia Municipal

		prolongada	– Lista C1		
115	Carvedilol 6,25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
116	Carvedilol 12,5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
117	Carvedilol 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
118	Cefalexina 500 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS/UDM
119	Cefalexina 50 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
120	Ceftriaxona 500 mg	Pó para solução injetável	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS – consumo interno
121	Ceftriaxona 1 g	Pó para solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UBS – consumo interno/UDM
122	Certolizumabe pegol 200 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
123	Cetoconazol 20 mg/g (2%)	Creme	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
124	Cetoprofeno 100 mg IM	Solução injetável	Básica	CBAF	Caixa de Emergência
125	Cianocobalamina (Vitamina B12) 1.000 mcg	Solução injetável	Básica	CBAF	AD/UBS – consumo interno
126	Ciclofosfamida 50 mg	Drágea	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
127	Ciclosporina 25 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
128	Ciclosporina 50 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
129	Ciclosporina 100 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
130	Ciclosporina 100 mg/mL	Solução oral	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
131	Cimetidina 150 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
132	Cinacalcete 30 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
133	Ciprofibrato 100 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
134	Ciprofloxacino 250 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
135	Ciprofloxacino 500 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF/CEAF/ CESAF	CASMI/UBS/Farmácia Municipal/UDM
136	Ciproterona 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
137	Citalopram 20 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CAPS	Farmácia Municipal
138	Cladribina 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
139	Clarithromicina 500 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
140	Clindamicina 300 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM
141	Clobazam 10 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	CEAF	Farmácia Municipal
142	Clobetasol 0,5 mg/g	Creme	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
143	Clobetasol 0,5 mg/g	Solução Capilar	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
144	Clofazimina 50 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM

145	Clofazimina 100 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM
146	Clomipramina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
147	Clonazepam 0,5 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
148	Clonazepam 2 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	CBAF	Farmácia Municipal
149	Clonazepam 2,5 mg/mL*	Solução oral - gotas	Notificação de receita azul – Lista B1	CBAF	Farmácia Municipal / UBS Saúde na Hora – consumo interno
150	Clonidina 0,150 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
151	Clopidogrel 75 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CEAF	UBS/Farmácia Municipal
152	Cloranfenicol 25 mg/mL	Suspensão oral	Receita em duas vias	CESAF	UDM
153	Cloreto de Sódio 0,9% 10mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
154	Cloreto de Sódio 0,9% 100mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU
155	Cloreto de Sódio 0,9% 125mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
156	Cloreto de Sódio 0,9% 250mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
157	Cloreto de Sódio 0,9% 500mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
158	Cloreto de Sódio 0,9% 1000mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
159	Cloreto de Sódio 0,9% + Glicose 5% 500mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
160	Cloroquina 150 mg	Comprimido	Básica	CEAF/CESAF	Farmácia Municipal/UDM
161	Clorpromazina 25 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
162	Clorpromazina 100 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
163	Clozapina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
164	Clozapina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
165	Codeína 30 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial	CEAF	Farmácia Municipal

			- Lista C1		
166	Codeína 3 mg/ml	Solução oral	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
167	Colistimetato de Sódio 1.000.000 UI	Frasco ampola	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	Daclatasvir 60 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
174	Danazol 100 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
175	Dapagliflozina 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
176	Dapsona 100 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
177	Darunavir 75 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
178	Darunavir 150 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
179	Darunavir 600 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
180	Darunavir 800 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
181	Deferasirox 125 mg	Comprimido para suspensão	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
182	Deferasirox 250 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

		para suspensão			
183	Deferasirox 500 mg	Comprimido para suspensão	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
184	Deferiprona 500 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
185	Desferroxamina 500 mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
186	Deslanosídeo 0,2 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	Caixa de Emergência
187	Desmopressina 0,1 mg/mL	Solução nasal	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
188	Dexametasona 2 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
189	Dexametasona 1 mg/mL (0,1%)*	Creme	Básica	CBAF	CASMI/UBS
190	Dextrano 70 mg/mL + Hipromelose 3 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CESAF	UDM
191	DFC (4X1) Rifampicina 150 mg + Isoniazida 75 mg + Pirazinamida 400 mg + Etambutol 275 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
192	Diazepam 10 mg*	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	CBAF	Farmácia Municipal
193	Diazepam 5 mg/mL	Solução Injetável	Notificação de receita azul – Lista B1	CBAF	SAMU/Caixa de Emergência
194	Diclofenaco de Potássio 25 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
195	Diclofenaco de Sódio 25 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
196	Dietilcarbamazina 50 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
197	Digoxina 0,25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
198	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina 50 mg/mL	Solução Injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
199	Dimenidrinato 3 mg/mL + Piridoxina 5 mg/mL + Glicose 100 mg/mL + Frutose 100 mg/mL	Solução Injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
200	Dipirona 500 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
201	Dipirona 500 mg/mL*	Solução oral - gotas	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
202	Dipirona 500 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
203	Divalproato de sódio ER 500mg	Comprimido de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
204	Dolutegravir 5 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de	CESAF	UDM

			Controle Especial		
205	Dolutegravir 50 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
206	Dolutegravir 50 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	Elexacaftor 100 mg + Tezacaftor 50 mg + Ivacaftor 75 mg, co-embalados com Ivacaftor 150 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
220	Elexacaftor 50 mg + Tezacaftor 25 mg + Ivacaftor 37,5 mg, co-embalados com Ivacaftor 75 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
221	Eltrombopague 25 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
222	Eltrombopague 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
223	Enalapril 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
224	Enalapril 10 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
225	Enalapril 20 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
226	Enfuvirtida 90 mg/mL	Pó para solução injetável	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
227	Enoxaparina 40 mg/0,4 mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
228	Enoxaparina 60 mg/0,6 mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
229	Entacapona 200 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
230	Entecavir 0,5 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
231	Entricitabina 200 mg + Tenofovir 300 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
232	Epinefrina 1 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/Caixa de Emergência
233	Escitalopram 20 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
234	Escopolamina 10 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
235	Escopolamina 20 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
236	Escopolamina 10 mg + Dipirona 250 mg	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
237	Escopolamina 4 mg/mL + Dipirona 500 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
238	Espinheira-Santa (<i>Maytenus ilicifolia</i> Mart. ex Reissek) 60 mg a 90 mg de taninos totais expressos em pirogalol	Cápsula	Básica	CBAF	UBS
239	Espiramicina 500 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
240	Espironolactona 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
241	Estreptomina 1 g	Pó para solução	Receita em duas vias	CESAF	UDM

		injetável	vias		
242	Estriol 1mg/g	Creme vaginal	Básica	CBAF	CASMI/UBS
243	Etambutol 400 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
244	Etanercepte 25 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
245	Etanercepte 50 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
246	Etanercepte 50 mg Biossimilar	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
247	Etossuximida 50 mg/mL	Xarope	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
248	Etravirina 100 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
249	Etravirina 200 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
250	Everolimo 0,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
251	Everolimo 0,75 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
252	Everolimo 1 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
253	Fenitoína 100 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
254	Fenitoína 50 mg/mL	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Caixa de Emergência
255	Fenobarbital 100 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
256	Fenobarbital 40 mg/mL*	Solução oral - gotas	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
257	Filgrastim 300 mcg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal/UDM
258	Finasterida 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
259	Fingolimode 0,5 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
260	Fluconazol 100 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
261	Fluconazol 150 mg*	Cápsula	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
262	Fludrocortisona 0,1 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
263	Fluoxetina 20 mg*	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial	CBAF	Farmácia Municipal

			- Lista C1		
264	Formoterol 12 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
265	Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
266	Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg	Pó para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
267	Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
268	Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg	Pó para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
269	Fórmula pediátrica oral com 1,5 Kcal/mL líq. sabor baunília ou chocolate ou morango	Frasco	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
270	Fórmula oral > 1,5 Kcal/mL normoprotéica líq. sabor baunília ou chocolate ou morango	Frasco	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
271	Fórmula oral p/ controle glicêmico líq. com sabor	Frasco	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
272	Fórmula padrão para nutrição enteral	Pó	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
273	Fostensavir Trometamol 600 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
274	Fumarato de Dimetila 120 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
275	Fumarato de Dimetila 240 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
276	Furosemida 40 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
277	Furosemida 10 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
278	Gabapentina 300 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
279	Gabapentina 400 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
280	Galantamina 8 mg	Cápsula de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
281	Galantamina 16 mg	Cápsula de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
282	Galantamina 24 mg	Cápsula de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal

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

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

329	Insulinas análogas de ação prolongada 100 UI/mL (Glargina ou Degludeca)	Injetável com sistema de aplicação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
330	Insulina NPH Humana 100 UI/mL 10mL*	Suspensão injetável	Básica	CBAF	Farmácia Municipal
331	Insulina NPH Humana 100 UI/mL 3mL*	Suspensão injetável em caneta descartável ou reutilizável	Básica	CBAF	Farmácia Municipal
332	Insulina Regular Humana 100 UI/mL 10mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	Farmácia Municipal
333	Insulina Regular Humana 100 UI/mL 3mL*	Solução injetável em caneta descartável ou reutilizável	Básica	CBAF	Farmácia Municipal
334	Ipratrópio 0,02 mg/dose	Solução para inalação oral	Básica	CBAF	UBS Saúde na Hora – consumo interno
335	Ipratrópio 0,25 mg/mL*	Solução para inalação	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
336	Isoniazida 100 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
337	Isoniazida 300 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
338	Isoniazida 50 mg + Rifampicina 75 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
339	Isoniazida 50 mg + Rifampicina 75 mg + Pirazinamida 150 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
340	Isoniazida 75 mg + Rifampicina 150 mg (2X1)	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
341	Isoniazida 150 mg + Rifampicina 300 mg (2X1 dose plena)	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
342	Isossorbida 5 mg*	Comprimido sublingual	Básica	CBAF	UBS/SAMU
343	Isossorbida 20 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
344	Isossorbida 40 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
345	Isotretinoína 10 mg	Cápsula	Notificação de receita para Retinóides – Lista C2	CEAF	Farmácia Municipal
346	Isotretinoína 20 mg	Cápsula	Notificação de receita para Retinóides – Lista C2	CEAF	Farmácia Municipal
347	Itraconazol 100 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
348	Ivacaftor 150 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
349	Ivermectina 6 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
350	Lactulose 667 mg/mL	Xarope	Básica	CBAF	UBS

351	Lamivudina 150 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
352	Lamivudina 10 mg/mL	Solução oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
353	Lamotrigina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
354	Lamotrigina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
355	Lanreotida 60 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
356	Lanreotida 90 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
357	Lanreotida 120 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
358	Laronidase 0,58 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
359	Latanoprost 0,05 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
360	Ledipasvir 90 mg + Sofosbuvir 400 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
361	Leflunomida 20 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
362	Leuprorrelina 3,75 mg	Pó para suspensão injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
363	Leuprorrelina 45 mg	Seringa preenchida	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
364	Levetiracetam 250 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
365	Levetiracetam 500 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
366	Levetiracetam 750 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
367	Levetiracetam 1.000 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial	CEAF	Farmácia Municipal

			– Lista C1		
368	Levetiracetam 100 mg/mL	Solução oral	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
369	Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg BD*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
370	Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg HBS*	Cápsula	Básica	CBAF	UBS
371	Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg	Comprimido dispersível	Básica	CBAF	UBS
372	Levodopa 200 mg + Benserazida 50 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
373	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
374	Levomepromazina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
375	Levomepromazina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
376	Levonorgestrel 0,75 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
377	Levonorgestrel 0,15 mg + Etinilestradiol 0,03 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
378	Levotiroxina Sódica 25 mcg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
379	Levotiroxina Sódica 50 mcg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
380	Levotiroxina Sódica 100 mcg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
381	Lidocaína 20mg/g (2%)*	Gel	Básica	CBAF	UBS
382	Lidocaína 20 mg/mL (2%)*	Solução injetável	Básica	CBAF	CASMI/UBS – consumo interno
383	Lidocaína 100 mg/mL (10%)	Solução spray	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
384	Lidocaína 2% + Epinefrina 1:200.000	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
385	Linezolida 600 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
386	Lopinavir 100 mg + Ritonavir 25 mg (baby dose)	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
387	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
388	Loratadina 10 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS

389	Loratadina 1 mg/mL*	Xarope	Básica	CBAF	CASMI/UBS
390	Lorazepam 2 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
391	Losartana 50 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
392	Maraviroque 150 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
393	Medroxiprogesterona 150 mg/mL*	Suspensão injetável	Básica	CBAF	CASMI/UBS
394	Medroxiprogesterona 25 mg + Estradiol 5 mg	Suspensão injetável	Básica	CBAF	CASMI/UBS
395	Memantina 10 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
396	Mepolizumabe 100 mg	Caneta aplicadora	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
397	Mesalazina 250mg	Supositório	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
398	Mesalazina 400 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
399	Mesalazina 500 mg	Comprimido de liberação prolongada	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
400	Mesalazina 500 mg	Supositório	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
401	Mesalazina 800 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
402	Mesalazina 1000 mg	Supositório	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
403	Mesalazina 1 g	Enema	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
404	Metadona 5 mg	Comprimido	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
405	Metadona 10 mg	Comprimido	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
406	Metformina 500 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
407	Metformina 500 mg	Comprimido liberação controlada	Básica	CBAF	UBS
408	Metformina 850 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
409	Metildopa 250 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
410	Metoclopramida 10 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS/UDM
411	Metoclopramida 4 mg/mL*	Solução oral - gotas	Básica	CBAF	UBS
412	Metoclopramida 5 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
413	Metoprolol 50 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS

414	Metoprolol 100 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
415	Metotrexato 2,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
416	Metotrexato 25 mg/mL	Solução Injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
417	Metronidazol 250 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
418	Metronidazol 40 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	UBS
419	Metronidazol 100 mg/g (10%)*	Gel vaginal	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
420	Micofenolato de Mofetila 500 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
421	Micofenolato de Sódio 180 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
422	Micofenolato de Sódio 360 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
423	Miconazol 20 mg/mL (2%)*	Creme	Básica	CBAF	CASMI/UBS
424	Miconazol 20 mg/mL (2%)*	Creme Vaginal	Básica	CBAF	UBS/UDM
425	Micronutrientes – suplemento de vitaminas e minerais	Pó	Básica	CESAF	UDM
426	Miglustate 100 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
427	Miltefosina 50 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
428	Minociclina 100 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
429	Mirtazapina 15mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
430	Módulo de Maltodextrina para nutrição enteral e oral	Pó	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
431	Módulo de TCM com AGE para nutrição enteral e oral	Pó	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
432	Morfina 10 mg/mL	Solução injetável	Notificação de receita amarela – Lista A1	CBAF	Caixa de Emergência/SAMU
433	Morfina 10 mg	Comprimido	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
434	Morfina 30 mg	Comprimido	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
435	Morfina 30 mg	Cápsula de liberação controlada	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
436	Morfina 60 mg	Cápsula de liberação controlada	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
437	Morfina 10 mg/mL	Solução oral	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
438	Multibacilar (Adulto)	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
439	Multibacilar (Infantil)	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM

			vias		
440	Naltrexona 50 mg	Comprimido	Receita em duas vias	AD	Farmácia Municipal
441	Naproxeno 500 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
442	Natalizumabe 300 mg	Frasco-ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
443	Neomicina 5 mg + Bacitracina 250 UI	Pomada	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
444	Nevirapina 200 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
445	Nevirapina 10 mg/mL	Suspensão oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
446	Nicotina 2 mg	Goma de mascar	Básica	CESAF	UDM
447	Nicotina 2 mg	Pastilha	Básica	CESAF	UDM
448	Nicotina 7 mg	Adesivo transdérmico	Básica	CESAF	UDM
449	Nicotina 14 mg	Adesivo transdérmico	Básica	CESAF	UDM
450	Nicotina 21 mg	Adesivo transdérmico	Básica	CESAF	UDM
451	Nifedipino 10 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
452	Nifurtimox 120 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
453	Nimesulida 100 mg	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
454	Nirmatrelvir 150 mg + Ritonavir 100 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
455	Nistatina 100.000 UI/mL*	Suspensão oral	Básica	CBAF	UBS
456	Nistatina 25.000 UI/g	Creme vaginal	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
457	Nitrofurantoína 100 mg*	Cápsula	Básica	CBAF	CASMI/UBS
458	Noretisterona 0,35 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
459	Noretisterona 50 mg/mL + Estradiol 5 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	CASMI/UBS
460	Nortriptilina 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
461	Nusinersena 2,4 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
462	Octreotida 0,1 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
463	Octreotida Lar 10 mg/mL	Pó para suspensão injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

464	Octreotida Lar 20 mg/mL	Pó para suspensão injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
465	Octreotida Lar 30 mg/mL	Pó para suspensão injetável el	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
466	Ofloxacino 400 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
467	Olanzapina 5 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF/AD/CAPS	Farmácia Municipal
468	Olanzapina 10 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF/AD/CAPS	Farmácia Municipal
469	Omalizumabe 150 mg	Seringa preenchida	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
470	Omeprazol 20 mg*	Cápsula	Básica	CBAF	UBS
471	Ondansetrona 4 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
472	Ondansetrona 4 mg	Comprimido orodispersível	Básica	CBAF	UBS/CASMI
473	Oseltamivir 30 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UBS/ Farmácia Municipal
474	Oseltamivir 45 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UBS/ Farmácia Municipal
475	Oseltamivir 75 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UBS/ Farmácia Municipal
476	Palivizumabe 50 mg/mL	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
477	Palivizumabe 100 mg/mL	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
478	Pamidronato 60 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
479	Pancreatina 10.000 UI	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
480	Pancreatina 25.000 UI	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
481	Paricalcitol 5 mcg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
482	Paracetamol 500 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
483	Paracetamol 200 mg/mL*	Solução oral - gotas	Básica	CBAF	CASMI/UBS/SAMU
484	Paroxetina 20 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
485	<i>Passiflora incarnata</i> 260 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
486	Penicilamina 250 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
487	Pentoxifilina 400 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
488	Periciazina 40 mg/mL	Solução oral - gotas	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal

489	Permetrina 10 mg/g (1%)*	Loção	Básica	CBAF	UBS
490	Permetrina 50 mg/g (5%)	Loção	Básica	CBAF	CASMI/UBS
491	Pilocarpina 20 mg/mL (2%)	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
492	Pirazinamida 150 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
493	Pirazinamida 500 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
494	Pirazinamida 3 mg/mL (3%)	Suspensão oral	Básica	CESAF	UDM
495	Piridostigmina 60 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
496	Piridoxina (Vit. B6) 50 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
497	Pirimetamina 25 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
498	Podofilina 250 mg/mL (25%)	Solução alcoólica	Básica	CESAF	UDM
499	Pramipexol 0,125 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
500	Pramipexol 0,25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
501	Pramipexol 1 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
502	Pravastatina 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
503	Pravastatina 20 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
504	Pravastatina 40 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
505	Praziquantel 600 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
506	Prednisona 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
507	Prednisona 20 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
508	Prednisolona 3 mg/mL*	Solução oral	Básica	CBAF	CASMI/UBS
509	Primaquina 15 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
510	Primaquina difosfato 5 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
511	Primaquina difosfato 15 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
512	Primidona 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
513	Prometazina 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	Farmácia Municipal/UBS
514	Prometazina 25 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
515	Propranolol 40 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
516	Protetor solar FPS 30	Loção	Básica	CESAF	UDM
517	Quetiapina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF	Farmácia Municipal
518	Quetiapina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF	Farmácia Municipal

519	Quetiapina 200 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
520	Quetiapina 300 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
521	Raloxifeno 60 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
522	Raltegravir 100 mg	Pó granulado	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
523	Raltegravir 400 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
524	Rasagilina 1 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
525	Retinol (Vitamina A) 100.000 UI	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
526	Retinol (Vitamina A) 200.000 UI	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
527	Ribavirina 250 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CESAF	UDM
528	Rifabutina 150 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM
529	Rifampicina 300 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM
530	Rifampicina 20 mg/mL (2%)	Suspensão oral	Receita em duas vias	CESAF	UDM
531	Rifapentina 150 mg	comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
532	Rifapentina 300 mg + Isoniazida 300 mg	comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
533	Riluzol 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
534	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
535	Risanquizumabe 75 mg/0,83 mL	Seringa preenchida	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
536	Risdiplam 0,75 mg/mL	Pó para solução oral	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
537	Risedronato 35 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
538	Risperidona 1 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial	AD/CAPS/CEAF/ Ambulatório de	Farmácia Municipal

			- Lista C1	Saúde Mental	
539	Risperidona 1 mg/mL	Solução oral	Receita Branca de Controle Especial - Lista C1	AD/CEAF/ Ambulatório de Saúde Mental	Farmácia Municipal
540	Risperidona 2 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial - Lista C1	AD/CAPS/CEAF/ Ambulatório de Saúde Mental	Farmácia Municipal
541	Ritonavir 100 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
542	Ritonavir 100 mg	Pó para suspensão oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
543	Rituximabe 500 mg	Frasco ampola	Receita Branca de Controle Especial - Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
544	Rituximabe 500 mg Biossimilar	Frasco ampola	Receita Branca de Controle Especial - Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
545	Rivastigmina 1,5 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial - Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
546	Rivastigmina 3,0 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial - Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
547	Rivastigmina 4,5 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial - Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
548	Rivastigmina 6,0 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial - Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
549	Rivastigmina 9 mg	Adesivo Transdérmico	Receita Branca de Controle Especial - Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
550	Rivastigmina 18 mg (9,5 mg/24h)	Adesivo Transdérmico	Receita Branca de Controle Especial - Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
551	Romozumabe 90 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
552	Sacarato de Hidróxido Férrico 20 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
553	Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

554	Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada 100 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
555	Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada 200 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
556	Sais para Reidratação Oral*	Pó para solução oral	Básica	CBAF	CASMI/UBS
557	Salbutamol 0,4 mg/mL	Xarope	Básica	CBAF	UBS
558	Salbutamol 100 mcg 200 doses*	Aerossol oral	Básica	CBAF	CASMI/UBS
559	Sapropterina 100 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
560	Secuquinumabe 150 mg/mL	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
561	Selexipague 200 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
562	Selexipague 400 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
563	Selexipague 600 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
564	Selexipague 800 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
565	Selexipague 1.000 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
566	Selexipague 1.200 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
567	Selexipague 1.400 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
568	Selexipague 1.600 mcg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
569	Sertralina 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/ Ambulatório de Saúde Mental	Farmácia Municipal
570	Sevelâmer 800 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
571	Sildenafil 20 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
572	Sildenafil 25 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
573	Sildenafil 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
574	Sinvastatina 10 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
575	Sinvastatina 20 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
576	Sinvastatina 40 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
577	Sirolimo 1 mg	Drágea	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
578	Sirolimo 2 mg	Drágea	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
579	Sofosbuvir 400 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
580	Sofosbuvir 400 mg + Velpatasvir 100 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
581	Somatropina 4 UI	Pó para solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
582	Somatropina 12 UI	Pó para solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
583	Sulfadiazina 500 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
584	Sulfadiazina de Prata 10 mg (1%)*	Creme	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
585	Sulfassalazina 500 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
586	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS/UDM
587	Sulfametoxazol 40 mg/mL +	Suspensão Oral	Receita em duas vias	CBAF	UBS

	Trimetoprima 8 mg/mL*		vias		
588	Sulfametoxazol 80 mg/mL + Trimetoprima 16 mg/mL	Solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM
589	Sulfato Ferroso 40 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
590	Sulfato Ferroso 125 mg/mL*	Solução oral- Gotas	Básica	CBAF	CASMI/UBS
591	Tacrolimo 1 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
592	Tacrolimo 5 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
593	Tafamidis Meglumina 20 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
594	Talidomida 100 mg	Comprimido	Notificação de receita de talidomida – lista C3	CESAF	Farmácia Municipal/UDM
595	Tenofovir 300 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
596	Tenofovir Alafenamida (TAF) 25 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
597	Tenofovir 300 mg + Lamivudina 300 mg (2x1)	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
598	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
599	Tenoxicam 20 mg	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU
600	Terbutalina 0,5 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/Caixa de Emergência
601	Teriflunomida 14 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
602	Teriparatida 20 mcg	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS
603	Tiamina 300 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
604	Timolol 5 mg/mL (0,5%)*	Solução oftálmica	Básica	CBAF/CEAF	Farmácia Municipal/UBS
605	Tioridazina 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
606	Tiotrópio 2,5 mcg + Olodaterol 2,5 mcg	Solução inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
607	Tobramicina 28 mg	Pó para inalação	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
608	Tobramicina 75 mg	Ampola	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
609	Tobramicina 300 mg/5 mL	Solução	Receita Branca de	CEAF	Farmácia Municipal

		inalatória	Controle Especial – Lista C1		
610	Tocilizumabe 20 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
611	Tofacitinibe 5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
612	Topiramato 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
613	Topiramato 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF	Farmácia Municipal
614	Topiramato 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
615	Toxina Botulínica Tipo A 100 U	Pó para solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
616	Toxina Botulínica Tipo A 500 U	Pó para solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
617	Trazodona 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
618	Tramadol 50 mg/mL	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
619	Travoprostá 0,04 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
620	Trientina 250 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
621	Triptorelina 3,75 mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
622	Triptorelina 11,25 mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
623	Triptorelina 22,5 mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
624	Upadacitinibe 15 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
625	Ustequinumabe 45 mg/0,5 mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
626	Valproato de Sódio 250 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
627	Valproato de Sódio 500 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
628	Valproato de Sódio 50 mg/mL*	Xarope	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
629	Varfarina 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS

630	Vedolizumabe 300 mg	Pó liofilizado para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
631	Venlafaxina 75 mg	Comprimido de liberação controlada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
632	Venlafaxina 150 mg	Comprimido de liberação controlada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
633	Verapamil 80 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
634	Vigabatrina 500 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
635	Vitamina A 100.000 UI	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
636	Vitamina A 200.000 UI	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
637	Vitamina ADEK	Comprimido e frasco	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
638	Zanamivir 5 mg	Pó para inalação oral	Básica	CESAF	UDM
639	Zidovudina 100 mg	Cápsula	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
640	Zidovudina 10 mg/mL	Xarope	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
641	Zidovudina 10 mg/mL	Solução Injetável	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
642	Zidovudina 300 mg + Lamivudina 150 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
643	Ziprasidona 40 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
644	Ziprasidona 80 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal

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

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”.

A partir de 14 de fevereiro de 2025, o Programa Farmácia Popular passou a disponibilizar gratuitamente 100% dos medicamentos e insumos de seu elenco à população brasileira. O programa atende 12 indicações, contemplando medicamentos para hipertensão, diabetes, asma, osteoporose, dislipidemia (colesterol alto), rinite, doença de Parkinson, glaucoma, diabetes mellitus associada a doenças cardiovasculares e anticoncepção. Além disso, oferece fraldas geriátricas para pessoas com incontinência e absorventes higiênicos para beneficiárias do Programa Dignidade Menstrual. As publicações, normativas, assim como a relação das farmácias credenciadas estão disponíveis no seguinte endereço eletrônico: <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sectics/farmacia-popular>. 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	Absorvente higiênico	Unidade
2	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg/mL	Suspensão injetável
3	Alendronato de Sódio 70 mg	Comprimido
4	Anlodipino 5 mg	Comprimido
5	Atenolol 25 mg	Comprimido
6	Beclometasona 50 mcg/dose	Suspensão para inalação nasal
7	Beclometasona 200 mcg/cápsula	Cápsula para inalação oral
8	Beclometasona 200 mcg/dose	Solução para inalação oral
9	Beclometasona 250 mcg/dose	Solução para inalação oral
10	Budesonida 32 mcg/dose	Suspensão para inalação nasal
11	Budesonida 50 mcg/dose	Suspensão para inalação nasal

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