



Resolução SS nº 024, de 22 de dezembro de 2025.

Torna pública Revisão da REMUME – Relação
Municipal de Medicamentos Essenciais do SUS no
âmbito Município de Mauá

A Secretária Municipal da Saúde, no uso de suas atribuições e, torna pública REMUME –
Relação Municipal de Medicamentos Essenciais do SUS, no âmbito Município de Mauá

Art. 1º Torna pública REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais do SUS
no âmbito Município de Mauá, anexo dessa Resolução.

Art. 2º *Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.*


Eliene de Paula Pinto
Secretária de Saúde



RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - REMUME

Francisco Marcelo Oliveira

Prefeito

Eliene de Paula Pinto

Secretária Municipal de Saúde

Katia Vital Navarro Watanabe

Secretária Adjunta

Margareth Lodos Tangerino

Secretária Adjunta

Prefeitura do Município de Mauá

Secretaria de Saúde



Comissão de Atualização e Padronização de Materiais e Medicamentos:

Anderson Santiago Mello

Coordenador – Coordenadoria Administrativa

Cibele Cristina Bordin

Coordenadora – Coordenadoria Financeira

Daniele Cestari Marino de Oliveira

Gerente de Saúde – Assistência Farmacêutica

Mayara dos Reis Rodrigues

Enfermeira – Coordenadoria da Atenção Básica

Giovanna Lima Malosso Araújo

Farmacêutica - Almoxarifado da Saúde

Luana Alves de Oliveira

Coordenadora – Coordenadoria de Atenção Hospitalares, Urgência e Emergência

Patrícia Tondeli Martins de Castro

Enfermeira – Coordenadoria da Atenção Especializada

Priscila Ricco da Luz Loureiro

Farmacêutica - Assistência Farmacêutica



Sumário

Histórico e apresentação da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Componentes da Assistência Farmacêutica	5
Componente Básico da Assistência Farmacêutica	6
Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica	8
Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	9
Apresentação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2025	12
Orientações para leitura da REMUME 2025	14
Notas Explicativas	15
Apêndice A, os itens são apresentados de acordo com o Sistema de Classificação Anatómica Terapêutica Química	17
Apêndice B, a REMUME é apresentada por ordem alfabética	71
Apêndice C, medicamentos dispensados à população	109
Apêndice D, medicamentos e insumos de responsabilidade de aquisição municipal	135
Apêndice E, medicamentos que compõe os carrinhos de emergências dos serviços de saúde	162
Medicamentos incluídos	166
Medicamentos excluídos	168



Abreviaturas e Siglas

ATC	– Anatomical Therapeutic Chemical Code
CAPS AD	– CAPS Álcool e Outras Drogas
CBAF	– Componente Básico da Assistência Farmacêutica
CEAF	– Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CEMMA	– Centro de Especialidades Médicas de Mauá
CEO	– Centro de Especialidades Odontológicas
CER	– Centro Integrado de Atenção a pessoa com deficiência
CESAF	– Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica
CRS	– Centro de Referência em Saúde
CRSMCA	– Centro de Referência em Saúde da mulher, Criança e adolescente
IST/AIDS	– Infecção Sexualmente Transmissível / Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
SAD	– Serviço de Atendimento Domiciliar
SAMU	– Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
UBS	– Unidades Básicas de Saúde
UPA	– Unidade de Pronto Atendimento
EV	– Endovenoso
IM	– Intramuscular
IV	– Intravenoso
US	– Uso do Serviço
D	– Dispensado



Histórico e apresentação da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Componentes da Assistência Farmacêutica

No ano vigente, comemoramos os 21 anos da Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), aprovada por meio da Resolução do Conselho Nacional de Saúde (CNS) n.º 338, de 6 de maio de 2004. Os princípios basilares, pautados na integração com a Política Nacional de Saúde, assim como a inserção da Assistência Farmacêutica como norteadora da formulação de políticas setoriais, com destaque para as políticas de medicamentos, de ciência e tecnologia, de desenvolvimento econômico-industrial e de formação de recursos humanos, projetam-se nas ações voltadas à promoção, à proteção e à recuperação da saúde. Nesse ínterim, a PNAF engloba eixos estratégicos como a utilização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), atualizada periodicamente, como instrumento racionalizador das ações no âmbito da Assistência Farmacêutica, aliado à promoção do Uso Racional de Medicamentos (URM).

A RENAME é norteadora pela Lei n.º 8.080, de 1990, alterada pela Lei n.º 12.401, de 28 de abril de 2011, que dispõe sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), e compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.

Tendo em vista que a revisão permanente da RENAME é diretriz e prioridade da Política Nacional de Medicamentos (PNM) — Anexo XXVII da Portaria de Consolidação n.º 2, de 28 de setembro de 2017 — o Ministério da Saúde, por meio da Subcomissão Técnica de Atualização da RENAME e do Formulário Terapêutico Nacional (FTN), uma subcomissão da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde (CONITEC), assessora os pedidos de incorporação, de exclusão ou de alteração de tecnologias em saúde.

A RENAME configura-se como um instrumento orientador das ações de planejamento, seleção de medicamentos e da organização da Assistência Farmacêutica no SUS, sendo usada também como base para o desenvolvimento e a criação das relações de medicamentos essenciais dos estados e dos municípios (Relação Estadual de Medicamentos Essenciais (RESME) e na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).

A disponibilidade de medicamentos no âmbito da Assistência Farmacêutica do SUS ocorre por meio dos Componentes Básico, Estratégico e Especializado, cada qual com características, forma de organização, financiamento e elenco de medicamentos distintos, bem como critérios para o acesso e a disponibilização dos medicamentos e dos insumos.



Componente Básico da Assistência Farmacêutica

O Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) inclui os medicamentos que tratam os principais problemas e condições de saúde da população brasileira na Atenção Primária à Saúde (APS), como hipertensão, diabetes, asma, dislipidemia, inflamação e infecções, bem como métodos anticoncepcionais. Adicionalmente, ampliando as alternativas, constam 12 fitoterápicos no referido elenco. A execução é descentralizada, sendo de responsabilidade dos estados, do Distrito Federal e dos municípios. Essa disposição cumpre o princípio do SUS de descentralização, que visa assegurar a prestação de serviços de qualidade, incluindo o acesso aos medicamentos eficazes e seguros, com garantia de controle e de fiscalização pela sociedade.

O financiamento desse Componente é de responsabilidade compartilhada entre a União, os estados, os municípios e o Distrito Federal, conforme regulamentado pelo artigo n.º 537 da Portaria de Consolidação GM/MS n.º 6, de 28 de setembro de 2017. Os referidos recursos são destinados à aquisição de medicamentos e insumos previstos nos Anexos I e IV desta RENAME. A efetivação das contrapartidas estadual, do Distrito Federal e municipal é essencial para garantir o acesso a esses itens, incluindo os insumos para usuários insulino dependentes dispostos no Anexo IV, na Atenção Primária à Saúde (APS), o que promove a efetividade das ações de saúde.

Os recursos financeiros oriundos do orçamento do Ministério da Saúde para esse fim são transferidos a cada um dos entes federativos beneficiários em 12 parcelas mensais, conforme normativas de financiamento do CBAF e pactuações no âmbito da Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

Além do cofinanciamento, os estados, o Distrito Federal e os municípios são responsáveis pela seleção, programação, aquisição, armazenamento, controle de estoque e prazos de validade, distribuição e dispensação dos medicamentos e insumos (inclusive os de origem vegetal utilizados em preparações de farmácias vivas e farmácias de manipulação do SUS) do CBAF.

Aos entes, compete ainda a responsabilidade de disponibilizar, continuamente, os medicamentos do CBAF complementares ao tratamento de agravos e doenças endêmicas de programas do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica, além daqueles indicados nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para garantir as linhas de cuidado das doenças contempladas no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, e também dos medicamentos sulfato ferroso e ácido fólico do Programa Nacional de Suplementação de Ferro.



No âmbito da União, cabe ao Ministério da Saúde adquirir e distribuir medicamentos específicos, como a clindamicina 300 mg e rifampicina 300 mg, exclusivamente para o tratamento de hidradenite supurativa moderada, das insulinas humanas NPH e regular (frasco e caneta), e itens do Programa Saúde da Mulher, incluindo contraceptivos orais e injetáveis (mensais e trimestral), dispositivo intrauterino (DIU), diafragma e misoprostol (uso restrito a estabelecimentos hospitalares devidamente cadastrados e credenciados junto à autoridade sanitária competente, conforme a Portaria SVS/MS n.º 344, de 12 de maio de 1998).

De modo complementar, O CBAF é composto também pelo repasse anual de recursos financeiros referentes à Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP), para que os estados adquiram e forneçam os medicamentos e os insumos desse Componente a essa população. A aquisição desses itens pode ser realizada pelos municípios, de acordo com as organizações pactuadas entre estados e municípios.

Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica

A condição de saúde das pessoas é diretamente influenciada por fatores ambientais, sociais, culturais e econômicos em que se inserem. Em um país como o Brasil, marcado pelo diverso e extenso território e por profundas desigualdades sociais, é comum que doenças/condições afetem mais ou somente pessoas em áreas de maior vulnerabilidade social, definidas pelas denominadas “doenças de determinação social” e ainda “populações e doenças negligenciadas”. Cuidar dessas populações, tratar e prevenir essas doenças/condições exige políticas públicas estruturais e ações complexas que envolvam não apenas o tratamento da doença/ condição, mas o acesso integral à saúde com medidas de saneamento, inclusão social, educação, econômicas, habitacionais, entre outros. Tais medidas devem ser tratadas, portanto, como uma política de Estado, incluindo a produção, a aquisição e o fornecimento de medicamentos e insumos por laboratórios públicos oficiais, laboratórios privados e ainda a importação direta e via Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS/OMS).

Nesse sentido, o Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF) destina-se à garantia do acesso equitativo aos medicamentos e insumos, no âmbito do SUS, para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos de perfil endêmico, com importância epidemiológica, impacto socioeconômico ou que acometem populações vulneráveis, contemplados em programas de saúde do SUS.



Regulamentado pela Portaria GM/MS n.º 4.114, de 30 de dezembro de 2021, o CESAF considera para a composição de seu elenco circunstâncias em que se justifique a centralização do financiamento, seja pela melhoria do acesso, ou pela estratégia de desenvolvimento e fortalecimento do Complexo Industrial da Saúde, mediante pactuação/consenso no âmbito da CIT.

Estão contemplados no CESAF doenças/condições como: tuberculose, hanseníase, toxoplasmose, filariose, tracoma, malária, meningite, leishmaniose, doença de Chagas, cólera, esquistossomose, hepatite, micoses endêmicas, lúpus, febre maculosa, brucelose, controle do tabagismo, influenza, covid-19, prevenção ao vírus sincicial respiratório, intoxicação por cianeto e alimentação e nutrição.

Contempla também o fornecimento de hemocomponentes, bem como de medicamentos e insumos destinados ao tratamento de coagulopatias e hemoglobinopatias, imunoglobulinas, infecções sexualmente transmissíveis (IST)/aids, soros e vacinas e todas aquelas que venham a atender aos critérios do componente e consideradas estratégicas pelo Ministério da Saúde. Os medicamentos do CESAF são de gestão do Ministério da Saúde por meio de distintas áreas, conforme exposição a seguir:

- Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos (CGAFME/DAF/SECTICS/MS) – aquisições dos medicamentos para atendimento de um conjunto de programas atendidos pelo CESAF (tuberculose, hanseníase, toxoplasmose, filariose, tracoma, malária, meningite, leishmaniose, doença de Chagas, cólera, esquistossomose, micoses endêmicas, lúpus, febre maculosa, brucelose, controle do tabagismo, influenza, covid-19, prevenção ao vírus sincicial respiratório, intoxicação por cianeto e alimentação e nutrição).
- Departamento de HIV/Aids, Tuberculose, Hepatites Virais e Infecções Sexualmente Transmissíveis (DATHI/SVSA/MS) – aquisições destinadas ao tratamento de hepatites virais e IST/aids.
- Departamento do Programa Nacional de Imunizações (DPNI/SVSA/MS) – aquisições de vacinas e soros.
- Coordenação-Geral de Sangue e Hemoderivados (CGSH/DAET/Saes/MS) – aquisições de medicamentos para o Programa Nacional de Sangue e Hemoderivados.





Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) é uma estratégia de acesso aos medicamentos, no âmbito do SUS, para doenças crônico-degenerativas, caracterizado pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, cujas linhas de cuidado estão definidas em PCDT publicados pelo Ministério da Saúde. Os medicamentos que constituem as linhas de cuidado para as doenças contempladas neste Componente estão divididos em três grupos de financiamento, com características, responsabilidades e formas de organização distintas (Portaria de Consolidação GM/MS n.º 02/2017, Título IV, Capítulo I, art. 49):

I – Grupo 1: medicamentos sob responsabilidade de financiamento pelo Ministério da Saúde, sendo dividido em:

a) Grupo 1A: medicamentos com aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde, os quais são fornecidos às Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal, sendo delas a responsabilidade pela programação, armazenamento, distribuição e dispensação para tratamento das doenças contempladas no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica; e

b) Grupo 1B: medicamentos financiados pelo Ministério da Saúde mediante transferência de recursos financeiros para aquisição pelas Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal, sendo delas a responsabilidade pela programação, armazenamento, distribuição e dispensação para tratamento das doenças contempladas no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;

II – Grupo 2: medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal pelo financiamento, aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação para tratamento das doenças contempladas no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica; e

III – Grupo 3: medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde do Distrito Federal e dos Municípios para aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação e que está estabelecida em ato normativo específico que regulamenta o Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

A incorporação, a exclusão, a ampliação ou a redução de cobertura de medicamentos no âmbito do CEAF ocorre mediante decisão do Ministério da Saúde, assessorado pela CONITEC. Após a publicação da Portaria de incorporação, há a necessidade da realização de alguns procedimentos, conforme previsto na Portaria de Consolidação GM/MS n.º 2, de 28 de setembro de 2017, para que a efetiva disponibilização do medicamento ocorra, quais sejam:



a. Pactuação da responsabilidade pelo financiamento no âmbito da CIT, respeitando-se a manutenção do equilíbrio financeiro entre as esferas de gestão do SUS e a garantia da linha de cuidado da doença.

b. Publicação da versão final do PCDT específico pelo Ministério da Saúde, observadas as pactuações no âmbito da CIT.

c. Publicação da Portaria com a inclusão do medicamento na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do SUS.

A execução do CEAF, a qual envolve as etapas de solicitação, avaliação, autorização, dispensação e renovação da continuidade do tratamento, é descentralizada e de responsabilidade das Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal. Assim, após a conclusão dessas etapas, o usuário que deseja fazer uso do medicamento deve procurar a Secretaria de Saúde do seu estado ou do Distrito Federal para abertura de processo administrativo.

Apresentação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2025

É com grande satisfação que a Secretaria Municipal da Saúde (SMS) disponibiliza a 3ª edição da Relação Municipal de Medicamentos - REMUME, que está fundamentada em informações técnicas científicas em saúde baseada em evidências e é um instrumento importante para a prática dos profissionais da rede municipal. A disponibilidade de medicamentos essenciais e o acesso aos mesmos pela população são considerados indicadores de eficácia e equidade dos sistemas de saúde. O medicamento tem se destacado como um insumo terapêutico essencial no cuidado da saúde da população e tem ocupado um lugar hegemônico na sociedade atual. Entretanto, é primordial que se tenha uma visão ampliada quanto à prescrição e uso prudente e seguro de medicamentos, para que os mesmos possam contribuir de fato com a melhoria dos resultados em saúde da população. A manutenção de uma lista padronizada de medicamentos que reflete às necessidades da população e dos serviços é fundamental para o planejamento de toda a cadeia logística e o abastecimento da rede. Nessa perspectiva, destaca-se a importância da Comissão de Atualização e Padronização de Materiais e Medicamentos na atualização dos medicamentos que serão ofertados à população, com base nas demandas dos territórios e nas evidências científicas que embasam a tomada de decisão. Atualmente, a REMUME consta com 250 medicamentos apenas para dispensação aos municípios.

O Município de Mauá possui 31 farmácias públicas municipais, que atendem diariamente mais de 3 mil pessoas, o que resulta em mais de 1 milhão de atendimentos por ano. As farmácias estão vinculadas a equipamentos de saúde das diversas modalidades (UBS, UPA, CAPS, Ambulatórios de Especialidades, dentre outros) e estão presentes em todos os territórios de saúde do município. A REMUME deve ser efetivamente adotada pelos profissionais de saúde, uma vez que ela abrange as



recomendações farmacoterapêuticas presentes em protocolos e diretrizes clínicas, além de programas da SMS, cujo resultado favorece os usuários ao acesso a produtos farmacêuticos e seu uso racional.

A 3ª edição da Relação Municipal de Medicamentos - REMUME foi elaborada a partir de um processo detalhado de revisão e avaliação de tecnologias em saúde, disponibilizadas aos usuários do Sistema Único de Saúde em âmbito municipal. Sua construção contou com propostas encaminhadas por profissionais da SMS, ampliando o acesso aos usuários de forma consonante com a extensão da rede de serviços e planejamento de recursos financeiros. Alicerçada na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME e na abordagem da Saúde Baseada em Evidências, a REMUME dispõe de tecnologias em saúde, pautadas nas características epidemiológicas municipais. Seu objetivo é permitir à população o acesso a medicamentos com efetividade e segurança comprovadas nos diversos níveis de complexidade assistencial. Subdividido de acordo com os grupos farmacológicos/ terapêuticos e classificação Anatômico Terapêutico Químico (ATC), o documento permite a consulta aos medicamentos padronizados nas listas básica e especialidades; caixa de emergência; hospitalar; urgência e emergência, descritos de acordo com a Denominação Comum Brasileira (DCB).

Orientações para leitura da REMUME 2025

A 3ª Edição da Remume está dividida em dois Apêndices: A, B, C, D e E.

No Apêndice A, os itens são apresentados de acordo com o Sistema de Classificação Anatômica Terapêutica Química (do inglês – *Anatomical Therapeutic Chemical*), recomendado pela OMS.

No Apêndice B, a Remume é apresentada por ordem alfabética.

No Apêndice C, constam somente os medicamentos dispensados à população.

No Apêndice D, constam os medicamentos e insumos de responsabilidade de aquisição municipal.

No Apêndice E, constam os medicamentos que compõe os carrinhos de emergências.



Notas Explicativas

APÊNDICE A

Classificação e código ATC:

O sistema de classificação *Anatomical Therapeutic Chemical* (ATC) foi implementado como ferramenta para estudos de utilização de medicamentos na década de 1960. Com o objetivo de integrar os estudos internacionais de utilização de medicamentos e outras iniciativas para alcançar o acesso universal aos medicamentos necessários e o Uso Racional de Medicamentos, especialmente nos países em desenvolvimento, em 1996, a OMS reconheceu a necessidade de promover o uso do sistema ATC como um padrão internacional. No sistema de classificação ATC, os medicamentos são divididos em diferentes grupos de acordo com o órgão ou o sistema sobre o qual atuam e suas propriedades terapêuticas, farmacológicas e químicas. Os medicamentos são classificados em cinco níveis diferentes. O primeiro nível permite que as substâncias ativas sejam classificadas em 14 grupos anatómicos principais. Os demais níveis são ramificações interligadas à escolha do nível principal. O segundo nível consiste na divisão dos grupos primários em subgrupos terapêuticos ou farmacológicos. Os terceiro e quarto níveis podem representar os subgrupos farmacológicos, terapêutico ou químico. Por fim, quinto nível descreve o subgrupo da substância química.



1º nível

- A Trato alimentar e metabolismo
- B Sangue e órgãos formadores de sangue
- C Sistema cardiovascular
- D Dermatológicos
- G Sistema cardiovascular
- H Preparações hormonais sistêmicas, excluindo hormônios sexuais e insulinas
- J Anti-infecciosos para uso sistêmico
- L Agentes antineoplásicos e imunomoduladores
- M Sistema musculoesquelético
- N Sistema nervoso
- P Produtos antiparasitários, inseticidas e repelentes
- R Sistema respiratório
- S Órgãos sensoriais
- V Vários

2º nível

Subgrupo terapêutico ou farmacológico

3º e 4º nível

Subgrupo químico, terapêutico ou farmacológico

5º nível

Subgrupo da substância química





APÊNDICE A

RESUMO POR CLASSIFICAÇÃO ANATÔMICA TERAPÊUTICA QUÍMICA – ATC

ITEM	CÓDIGO SISTEMA THEMA	CÓDIGO ATC	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO/INSUMO	CONCENTRAÇÃO / FORMA FARMACÊUTICA, APRESENTAÇÃO E VIA DE ADMINISTRAÇÃO	CONDIÇÃO	USO	PERTINENCE À RENAME?	COMPONENTE DE FINANCIAMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
A								
APARELHO DIGESTIVO E METABOLISMO								
A02								
Medicamentos para transtornos relacionados à acidez								
A02A								
Antiácidos								
A02AB								
Compostos de alumínio usados como antiácidos								
1	937	A02AB01	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	SUSPENSÃO ORAL 60MG/ML FRASCO DE 150 ML		D	SIM	CBAF
A02B								
Fármacos para tratamento da úlcera péptica e doenças de refluxo gastroesofágico								
A02BC								
Inibidores da bomba de prótons								
2	20770	A02BC01	OMEPRAZOL	CÁPSULA DE 20MG		D	SIM	CBAF
3	21057	A02BC01	OMEPRAZOL	PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG COM DILUENTE 10 ML, FRASCO AMPOLA, IV		USO RESTRITO NAS UPAS CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL.	US NÃO	----
A03								
Medicamentos para transtornos gastrointestinais funcionais								
A03AX								
Outros medicamentos para transtornos funcionais do intestino								



DISPENSACÃO MEDIANTE
APRESENTAÇÃO DE
PRESCRIÇÃO OU
APRESENTAÇÃO DE
SOLICITAÇÃO DE EXAME
EMITIDA PELO PRESTADOR.

4	959	A03AX13	SIMETICONA	SOLUÇÃO ORAL 75MG/ML, FRASCO DE 15ML	D	NÃO	-----
A03B Beladona e derivados							
A03BA Alcalóides da beladona, aminas terciárias							
5	1109	A03BA01	SULFATO DE ATROPINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 MG/ML, AMPOLA 1 ML, IM /IV/SC	US	SIM	CBAF
A03BB Alcalóides semissintéticos da beladona, compostos quaternários de amônio							
6	941	A03BB01	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	SOLUÇÃO ORAL 10MG/ML FRASCO DE 20ML	D	NÃO	-----
7	942	A03BB01	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML, AMPOLA 1 ML, IM/IV/SC	US	NÃO	-----
A03D Antiespasmódicos associados a analgésicos							
A03DB Beladona e derivados em combinação com analgésicos							
8	943	A03DB04	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG+500MG/ML, AMPOLA 5ML, IM/IV.	US	NÃO	-----
A03F Propulsiivos							
A03FA Propulsiivos							
9	948	A03FA01	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO DE 10MG	D	SIM	CBAF
10	949	A03FA01	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA 2ML, IM/IV	D	SIM	CBAF
11	19891	A03FA04	BROMOPRIDA	SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML FRASCO DE 20ML	D	NÃO	-----
A04 Antieméticos e antinauseantes							





A04A		Antieméticos e anti-nauseantes					
A04AA		Outros antieméticos					
12	950	A04AA01	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML AMPOLA DE 2ML, IV/IM	US	NÃO	----
A04AD		Outros antieméticos					
13	946	A04AD50	DIMENIDRINATO + PRIDOXINA	SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML + 5MG/ML FRASCO COM 20ML	D	NÃO	----
14	24846	A04AD50	DIMENIDRINATO + PRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3MG/ML + 5MG/ML + 100MG/ML + 100MG/ML AMPOLA DE 10ML, IV	US	NÃO	----
A06		Laxantes					
A06A		Laxantes					
A06AA		Laxantes suavizantes, emolientes					
15	954	A06AA01	ÓLEO MINERAL	ÓLEO PARA USO ORAL 100% PURO, FRASCO DE 100ML	D	SIM	CBAF
A06AD		Laxantes com ação osmótica					
16	20771	A06AD11	LACTULOSE	XAROPE 667 MG/ML FRASCO DE 120ML	D	SIM	CBAF
A06AG		Enemas					
17	956	A06AG04	GLICEROL	SOLUÇÃO RETAL, ENEMA, 120 MG/ML (12%)	US	SIM	CBAF
A07		Antidiarreicos, agentes anti-inflamatórios/anti-infecciosos intestinais					
A07A		Anti-infecciosos intestinais					
A07AA		Anti-infecciosos intestinais contendo antibióticos					
18	1162	A07AA02	NISTATINA	SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML, FRASCO DE 50 ML	D	SIM	CBAF
A07B		Adsorventes intestinais					
A07BA		Produtos contendo carvão					
19	958	A07BA01	CARVÃO VEGETAL ATIVADO	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, POTE 50G	US	SIM	CBAF
A07C		Eletrólitos com carboidratos					
A07CA		Formulações de sais para reidratação oral					



20	984	A07CA00	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENVELOPE 27,9g	D	SIM	CBAF		
A07D Antipropulsivos									
A07DA Antipropulsivos									
21	953	A07DA03	CLORIDRATO DE IOPERAMIDA	COMPRIMIDO DE 2MG	RESTRITO AO PROGRAMA DST/AIDS. DISPENSAÇÃO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE.		D	NÃO	---
A10 Medicamentos utilizados no diabetes									
A10A Insulinas e análogos									
A10AC Insulinas e análogos, ação intermediária									
22	1022	A10AC01	INSULINA HUMANA NPH	SUSPENSÃO INJETÁVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA DE 10ML, SC	D	SIM	CBAF		
23	30978	A10AC01	INSULINA HUMANA NPH	SUSPENSÃO INJETÁVEL 100UI/ML, TUBETE 3 ML, SC	D	SIM	CBAF		
24	19806	A10AC01	INSULINA HUMANA REGULAR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA DE 10ML, SC	D	SIM	CBAF		
25	30977	A10AC01	INSULINA HUMANA REGULAR	SOLUÇÃO INJETÁVEL100UI/ML, TUBETE 3 ML, SC	D	SIM	CBAF		
A10B Medicamentos hipoglicemiantes orais									
A10BA Biguanidas									
26	14601	A10BA02	CLORIDRATO DE METFORMINA	COMPRIMIDO DE 850MG	D	SIM	CBAF		
A10BB Sulfonamidas, derivados da uréia									
27	24495	A10BB09	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DE 30MG	D	SIM	CBAF		
28	28990	A10BB09	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DE 60MG	D	SIM	CBAF		
A11 Vitaminas									
A11CB Vitamina A e D em associação									





29	1006	A11CB	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL	SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.000 UI/ML FRASCO 10 ML	D	NÃO	-----
A11CC <i>Vitamina D e análogos</i>							
30	25323	A11CC05	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO DE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR)+ 400 UI	D	SIM	CBAF
A11D <i>Vitamina B1, monodroga ou associação com vitaminas B6 e B12</i>							
A11DA <i>Vitamina B1 (monodroga)</i>							
31	1009	A11DA01	CLORIDRATO DE TIAMINA	COMPRIMIDO DE 300MG	D	SIM	CBAF
32	1008	A11DA01	CLORIDRATO DE TIAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 100 MG/ML, AMPOLA DE 1 ML, IM/IV	US	NÃO	-----
A11E <i>Complexo de vitaminas B, incluindo associações</i>							
A11EA <i>Complexo vitamínico B (somente)</i>							
33	997	A11EA	VITAMINAS DO COMPLEXO B	DRÁGEAS	D	NÃO	-----
34	998	A11EA	VITAMINAS DO COMPLEXO B	SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML, IM/IV	US	NÃO	-----
A11G <i>Ácido ascórbico (vit. C), incluindo associações</i>							
A11GA <i>Ácido ascórbico (vit. C), monodroga</i>							
35	1012	A11GA01	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML, AMPOLA DE 5ML, IV/IM	US	NÃO	-----
A11H <i>Outras preparações de vitaminas</i>							
A11HA <i>Outras preparações vitamínicas monodroga</i>							
36	1011	A11HA02	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	COMPRIMIDO DE 50MG	D	SIM	CESAF
A12 <i>Suplementos minerais</i>							





	A12A		Cálcio						
	A12AA	Cálcio							
37	982	A12AA03	GLICONATO DE CÁLCIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10%(0,45 MEQ/ML), AMPOLA DE 10ML, IV	US	NÃO	-----		
38	24059	A12AA04	CARBONATO DE CÁLCIO	COMPRIMIDO DE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR)	D	SIM	CBAF		
B									
	B01		<u>Agentes antitrombóticos</u>						
	B01A		<u>Agentes antitrombóticos</u>						
	B01AA		Antagonistas da Vitamina K						
39	24777	B01AA03	VARFARINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 5MG	D	SIM	CBAF		
	B01AB		Grupo da heparina						
40	1043	B01AB01	HEPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5.000 UI/ML, FRASCO AMPOLA DE 5ML, IV	US	NÃO	-----		
41	1042	B01AB01	HEPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5.000 UI/ML, AMPOLA DE 0,25ML, SC	US	SIM	CBAF		
42	23416	B01AB05	ENOXAPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 40 MG/0,4 ML, SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML, SC	US	NÃO	-----		
	B01AC		Inibidores da agregação plaquetária excluindo heparinas						
					DISPONÍVEL NAS UPAS PARA USO RESTRITO NO ATENDIMENTO DE PACIENTES COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA				
43	23359	B01AC04	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	COMPRIMIDO DE 75MG	US	SIM	CEAF		
44	1091	B01AC06	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	COMPRIMIDO DE 100MG	D	SIM	CBAF		
	B01AD		Enzimas						
45	29112	B01AD11	TENECTEPLASE	PÓ LIOFILIZADO 50MG PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, IV.	USO RESTRITO NO SERVIÇO DAS UPAS	US	NÃO	-----	
	B02		<u>Anti-hemorrágicos</u>						





B02A		Antifibrinolíticos				
B02AA		Aminocidos Aminoácidos				
46	31865	B02AA02	ÁCIDO TRANEXÂMICO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 5ML, IV.	USO RESTRITO NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU) E NAS UPAS	US NÃO -----
B02B		Vitamina K e outros hemostáticos				
B02BA		Vitamina K				
47	1047	B02BA01	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM/SC	US NÃO -----	
B03		Preparações antianêmicas				
B03A		Preparações de ferro				
B03AA		Ferro bivalente, preparações orais				
48	1039	B03AA07	SULFATO FERROSO	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 25 MG DE FERRO ELEMENTAR FRASCO 30 ML	D SIM CBAF	
49	22703	B03AA07	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO DE 40MG DE FERRO ELEMENTAR	D SIM CBAF	
B03B		Vitamina B12 e ácido fólico				
B03BA		Vitamina B12 (cianocobalamina e análogos)				
50	1007	B03BA01	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12)	2500 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML (5.000 MCG)	US NÃO -----	
51	24986	B03BA01	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12)	500 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML (1.000 MCG)	US SIM CBAF	
B03BB		Ácido fólico e derivados				
52	1034	B03BB01	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO DE 5MG	D SIM CBAF	
B05		Substitutos do sangue e soluções para perfusão				
B05A		Sangue e produtos relacionados				
B05AA		Substitutos do sangue e frações de proteínas plasmáticas				
53	1049	B05AA01	ALBUMINA HUMANA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20%, FRASCO-AMPOLA 50 ML, IV.	US NÃO -----	
B05B		Soluções I.V.				
B05BB		Soluções que afetam o balanço de eletrólitos				



54	985	B05BB01	RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO DE SISTEMA FECHADO DE 500 ML, IV COMPOSIÇÃO: 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	US	SIM	CBAF
Soluções que produzem diurese osmótica							
55	1211	B05BC01	MANITOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20% SISTEMA FECHADO, FRASCO DE 250 ML, IV E ORAL	US	NÃO	-----
Aditivos para soluções intravenosas							
Soluções eletrolíticas							
56	972	B05XA01	CLORETO DE POTÁSSIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 191MG/ML (19,1%) EQUIVALENTE A 2,56 MEQ/ML AMPOLA 10 ML, IV.	US	SIM	CBAF
57	964	B05XA02	BICARBONATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 84MG/ML, 8,4% EQUIVALENTE A 1 MEQ/ML AMPOLA DE 10ML, IV.	US	SIM	CBAF
58	965	B05XA02	BICARBONATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 84MG/ML, 8,4% EQUIVALENTE A 1 MEQ/ML FRASCO DE 250ML, IV.	US	SIM	CBAF
59	24298	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 9 MG/ML (0,9%) EQUIVALENTE A 0,154 MEQ/ML, AMPOLA DE 10ML, IV.	US	SIM	CBAF/CESAF
60	966	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 200 MG/ML (20%) EQUIVALENTE A 3,4 MEQ/ML, AMPOLA DE 10ML, IV.	US	SIM	CBAF
61	23621	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 9 MG/ML (0,9%) EQUIVALENTE A 0,154 MEQ/ML, SISTEMA FECHADO FRASCO DE 100ML, IV.	US	SIM	CBAF/CESAF
62	968	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 9 MG/ML (0,9%) EQUIVALENTE A 0,154 MEQ/ML, SISTEMA FECHADO FRASCO DE 250 ML, IV.	US	SIM	CBAF/CESAF
63	969	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 9 MG/ML (0,9%) EQUIVALENTE A 0,154 MEQ/ML, SISTEMA FECHADO FRASCO DE 500ML, IV.	US	SIM	CBAF/CESAF
64	987	B05XA05	SULFATO DE MAGNÉSIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10% (0,81 MEQ/ML MG++) AMPOLA 10ML, IV.	US	SIM	CBAF



65	988	B05XA05	SULFATO DE MAGNÉSIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% (4,05 MEQ/ML MG++) AMPOLA 10ML, IV.	US	SIM	CBAF	
C	APARELHO CARDIOVASCULAR							
	C01	Terapia cardíaca						
	C01A	Glicosídeos Cardíacos						
	C01AA	Glicosídeos digitais						
	66	1054	C01AA05	DIGOXINA	COMPRIMIDO DE 0,25MG	D	SIM	CBAF
	C01B	Antiarrítmicos, classes I e III						
	C01BD	Antiarrítmicos classe III						
67	1056	C01BD01	CLORIDRATO DE AMIODARONA	COMPRIMIDO DE 200MG	D	SIM	CBAF	
68	1055	C01BD01	CLORIDRATO DE AMIODARONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 3ML, IV.	US	SIM	CBAF	
	C01C	Estimulantes cardíacos (exceto glicosídeos cardíacos)						
	C01CA	Agentes adrenérgicos e dopaminérgicos						
	69	1078	C01CA03	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML, AMPOLA DE 4ML, IV	US	SIM	CBAF
	70	1076	C01CA04	CLORIDRATO DE DOPAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 5MG/ML, AMPOLA DE 10ML, IV	US	SIM	CBAF
	71	1075	C01CA07	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 12,5 MG/ML, AMPOLA DE 20ML, IV (INFUSÃO INTRAVENOSA)	US	SIM	CBAF
72	1074	C01CA24	ADRENALINA (EPINEFRINA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM, IV, ISC	US	SIM	CBAF	
	C01D	Vasodilatadores utilizados em doenças cardíacas						
	C01DA	Nitratos orgânicos						
	73	19808	C01DA02	NITROGLICERINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/10ML, AMPOLA DE 1ML, IV NÃO DIRETO.	US	NÃO	-----
	74	1063	C01DA08	DINITRATO DE ISOSSORBIDA	COMPRIMIDO SUBLINGUAL DE 5MG	US	SIM	CBAF
	75	23361	C01DA14	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	COMPRIMIDO DE 20MG	D	SIM	CBAF
76	1065	C01DA14	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IV.	US	NÃO	-----	
C01E Outras preparações cardíacas								
C01EB Outras preparações cardíacas								



77	24779	C01EB10	ADENOSINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3MG/ML, AMPOLA 2ML, IV	US	NÃO	-----
C02 Anti-hipertensivos							
C02A Agentes antiadrenérgicos de ação central							
C02AB Metildopa							
78	11863	C02AB01	METILDOPA	COMPRIMIDO DE 250MG	D	SIM	CBAF
C02C Agentes antiadrenérgicos, ação periférica							
C02CA Antagonistas de receptores alfa-adrenérgicos							
79	23930	C02CA04	MESILATO DE DOXAZOSINA	COMPRIMIDO D E2MG	D	SIM	CBAF
80	34224	C02CA04	MESILATO DE DOXAZOSINA	COMPRIMIDO DE 4MG	D	SIM	CBAF
C02D Agentes que atuam nos músculos lisos arteriais							
C02DB Derivados da hidrazinofalazina							
81	24316	C02DB02	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
82	28287	C02DB02	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	COMPRIMIDO DE 50MG	D	SIM	CBAF
83	1080	C02DB02	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM/ IV/ INFUSÃO IV	US	NÃO	-----
C02DD Derivados de nitroferriano							
84	1072	C02DD01	NITROPRUSSATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IV	US	NÃO	-----
C03 Diuréticos							
C03A Diuréticos de alça descendente, tiazidas							
C03AA Tiazidas, monodroga							
85	13207	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
C03C Diuréticos de alça ascendente							
C03CA Sulfonamidas, monodroga							
86	1207	C03CA01	FUROSEMIDA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML, AMPOLA DE 2ML, M/IV	US	SIM	CBAF
87	1209	C03CA01	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO DE 40MG	D	SIM	CBAF
C03D Diuréticos poupadores de potássio							
C03DA Antagonistas da aldosterona							



88	21002	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO DE 250MG	D	SIM	CBAF
C07							
Agentes beta bloqueadores							
C07A							
Agentes beta bloqueadores							
C07AA							
Agentes beta bloqueadores não isolados (não seletivos)							
89	1087	C07AA05	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	COMPRIMIDO DE 40MG	D	SIM	CBAF
C07AB							
Agentes beta bloqueadores seletivos							
90	23367	C07AB03	ATENOLOL	COMPRIMIDO DE 50MG	D	SIM	CBAF
91	24317	C07AB02	TARTARATO DE METOPROLOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG (1MG/ML), AMPOLA DE 5ML, EV	US	NÃO	---
C07AG							
Agentes alfa e beta bloqueadores							
92	24288	C07AG02	CARVEDILOL	COMPRIMIDO DE 12,5 MG	D	SIM	CBAF
93	21000	C07AG02	CARVEDILOL	COMPRIMIDO DE 25 MG	D	SIM	CBAF
94	23899	C07AG02	CARVEDILOL	COMPRIMIDO DE 3,25 MG	D	SIM	CBAF
C08							
Bloqueadores de canal de cálcio							
C08C							
Bloqueadores seletivos de canal de cálcio com efeito principalmente vascular							
C08CA							
Derivados de diidropiridina							
95	24292	C08CA01	BESILATO DE ANLODIPINO	COMPRIMIDO DE 5MG	D	SIM	CBAF
C09							
Agentes que agem no sistema renina-angiotensina							
C09A							
Inibidores da Enzima Conversora da Angiotensina (ECA), monodroga							
C09AA							
Inibidores de Enzima Conversora da Angiotensina (ECA), monodroga							
96	1079	C09AA01	CAPTOPRIL	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
97	23377	C09AA02	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO DE 5MG	D	SIM	CBAF
98	22013	C09AA02	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO DE 10MG	D	SIM	CBAF
99	23369	C09AA02	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO DE 20MG	D	SIM	CBAF
C09C							
Antagonistas de Angiotensina II, monodroga							
C09CA							
Antagonistas de Angiotensina II, monodroga							
100	23418	C09CA01	LOSARTANA POTÁSSICA	COMPRIMIDO DE 50MG	D	SIM	CBAF
C10							
Agentes redutores de lipídeos							
C10A							
Agentes redutores de lipídeos, monodroga							



C10AA		Inibidores da Hidroxi-metil-glutaril-coenzima A (HMGCoA) redutase			
101	21006	C10AA01	SINVASTATINA	COMPRIMIDO DE 20MG	D SIM CBAF
102	24063	C10AA01	SINVASTATINA	COMPRIMIDO DE 40MG	D SIM CBAF
D					
MEDICAMENTOS DERMATOLÓGICOS					
D01					
Antifúngicos para uso dermatológico					
D01AC					
Derivados do imidazol e do triazol					
103	25693	D01AC02	NITRATO DE MICONAZOL	CREME 20MG/G (2%), TUBO COM 30G	D SIM CBAF
USO RESTRITO PARA LACTENTES, CRIANÇAS E DERMATITE FÚNGICA DA ÁREA DAS FRAIDAS.					
104	28576	D01AC08	CETOCONAZOL	XAMPU 20MG/ML (2%), FRASCO DE 100ML	D SIM CBAF
D02					
Emolientes e protetores					
D02AC					
Produtos contendo parafina e gordura					
105	21118	D02AC	VASELINA LÍQUIDA	FRASCO DE 100ML	US NÃO -----
D02AE					
Produtos carbamínicos					
106	34104	D02AE01	HIDRATANTE COM URÉIA	LOÇÃO CREMOSA 100MG/ML (10%) FASCO CONTENDO 150ML	USO RESTRITO NO TRATAMENTO DA HANSENÍASE. DISPENSAÇÃO NO CEMMA. D NÃO -----
D02AX					
Outros emolientes e protetores					
107	1189	D02AX	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) + VITAMINA	LOÇÃO OLEOSA FRASCO COM 200ML	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS US NÃO -----
D03					
Preparações para tratamento de feridas e úlceras					
D03B					
Enzimas					
D03BA					
Enzimas Proteolíticas					
108	1194	D03BA52	COLAGENASE + CLORANFENICOL	POMADA 0,6 UI/G + 0,01G/G TUBO COM 30G	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS US NÃO -----
D04					
Antipruriginosos incluindo anti-histamínicos, anestésicos, etc.					
D04A					
Antipruriginosos incluindo anti-histamínicos, anestésicos, etc.					
D04AB					
Anestésicos para uso tópico					



109	1230	D04AB01	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	GEL 20MG/G (2%), TUBO DE 30G	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS	US	SIM	CBAF
D06 Antibióticos e quimioterápicos para uso dermatológico								
D06A Antibióticos para uso tópico								
D06AX Outros antibióticos para uso tópico								
110	1196	D06AX04	NEOMICINA + BACITRACINA	POMADA 5MG/G + 250 UI/G, BISNAGA DE 15G		D	NÃO	----
D06B Quimioterápicos para uso tópico								
D06BA Sulfonamidas								
111	28214	D06BA01	SULFADIAZINA DE PRATA	CREME 10MG/G (1%) TUBO DE 50G	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS	US	SIM	CBAF
D06BB Antiviróticos								
112	1187	D06BB03	ACICLOVIR	CREME 50MG/G (5%), TUBO DE 10G		D	SIM	CBAF
113	29104	D06BB04	PODOFILINA (PRODUTO MANIPULADO)	POMADA 250MG/G (25%) TUBO COM 15G	USO EXCLUSIVO DO SERVIÇO CRS	US	SIM	CBAF
114	31175	D06BB10	IMIQUIMODE	CREME 50MG/G (5%), SACHÊ DE 0,25G	DISPENSACÃO EXCLUSIVA PARA PACIENTES ATENDIDOS NO SERVIÇO DO CRS	D	SIM	CBAF-DELIBERAÇÃO CIB25/2011
D07 Corticosteróides, preparações dermatológicas								
D07A Corticosteróides, monodroga								
D07AA Corticosteróides de baixa potência (grupo I)								
115	23933	D07AA01	SUCCIONATO DE METILPREDNISOLONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, DILUENTE DE 8ML, EV/IM	USO RESTRITO NAS UPAS PARA PEDIATRIA	US	NÃO	----
116	24716	D07AA01	SUCCIONATO DE METILPREDNISOLONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG, DILUENTE DE 1ML, EV/IM	USO RESTRITO NAS UPAS PARA PEDIATRIA	US	NÃO	----
D07AB Corticosteróides de potência moderada (grupo II)								
117	1195	D07AB19	DEXAMETASONA	CREME 1MG/G (0,1%), TUBO DE 10G		D	SIM	CBAF
D08 Antissépticos e desinfetantes								
D08A Antissépticos e desinfetantes								
D08AC Biguanidas e Amidas								
118	26378	D08AC02	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	SOLUÇÃO ALCOÓLICA 0,5%, ALMOTOLIA DE 100ML	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS	US	NÃO	----
119	26379	D08AC02	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	SOLUÇÃO AQUOSA 2%, ALMOTOLIA DE 100ML	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS	US	SIM	CBAF



120	24816	D08AC02	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	SOLUÇÃO DEGERMANTE 2%, ALMOTOLIA DE 100ML	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS	US	SIM	CBAF
D08AG Produtos contendo iodo								
121	29433	D08AG02	LUGOL (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO 5% FRASCO COM 500ML		US	NÃO	----
D08AX Outros antissépticos e desinfetantes								
122	12592	D08AX08	ÁLCOOL ETÍLICO	SOLUÇÃO 70% FRASCO COM 1 LITRO		US	SIM	INSUMOS BÁSICOS
123	34226	D08AX08	ÁLCOOL ETÍLICO	GEL 70% BOLSA DE APROXIMADAMENTE 800G--REFIL PARA DISPENSER		US	SIM	INSUMOS BÁSICOS
G APARELHO GENTURINÁRIO E HORMÔNIOS SEXUAIS								
G01 Anti-infecciosos e antissépticos ginecológicos								
G01A Anti-infecciosos e antissépticos ginecológicos, exceto associação com corticosteróides								
G01AF Derivados do imidazol								
124	1203	G01AF01	METRONIDAZOL	GEL VAGINAL 100MG/G (10%) TUDO COM 50G		D	SIM	CBAF
125	1403	G01AF04	NITRATO DE MICONAZOL	CREME VAGINAL 20MG/G (20%) TUDO COM 80G	USO RESTRITO PELA VIA DE APLICAÇÃO VAGINAL.	D	SIM	CBAF
G03 Hormônios sexuais e moduladores do sistema genital								
G03A Contracetivos hormonais para uso sistêmico								
G03AA Combinações fixas de progestogênios e estrogênios								
ACETATO DE								
126	33424	G03AA17	MEDROXIPROGESTERONA + CIPIONATO DE ESTRADIOL	SUSPENSÃO INJETÁVEL 25MG/0,5ML + 5MG/0,5ML AMPOLA DE 0,5ML, IM.		D	SIM	CBAF
127	21331	G03AA05	NORETISTERONA + ESTRADIOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML + 5MG/ML AMPOLA DE 1ML, IM.		D	SIM	CBAF
128	1338	G03AA07	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO DE 0,03MG + 0,15MG CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS		D	SIM	CBAF
G03AC Progestogênios								
129	1340	G03AC01	NORETISTERONA	COMPRIMIDO 0,35MG CARTELA COM 35 COMPRIMIDOS		D	SIM	CBAF
130	21330	G03AC03	LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO DE 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS		D	SIM	CBAF



131	19807	G03AC06	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML AMPOLA DE 1ML IM	D	SIM	CBAF
		G03B	Andrógenos				
		G03BA	Derivados do (4) 3-oxoandrosterono				
132	32533	G03BA03	CIPIONATO DE TESTOSTERONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM	US	NÃO	--
				USO EXCLUSIVO PARA PACIENTES ATENDIDOS NO AMBULATÓRIO TRANS – MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL – LISTA CS (ANABOLIZANTES) (PORTARIA SVS 344/98) – RECEITA BRANCA 2 VIAS			
		G03C	Estrogênios				
		G03CA	Estrogênios naturais e semissintéticos, monodroga				
133	1399	G03CA04	ESTRIOL	CREME VAGINAL 1MG/G (0,1%), TUBO COM 50G	D	SIM	CBAF
134	32514	G03CA03	ESTRADIOL	COMPRIMIDO DE 2MG	D	NÃO	---
		G03F	Progestágenos e estrogênios em associação				
135	34091	G03F	ALGESTONA ACETOENIDIA + ENANTATO DE ESTRADIOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML + 10MG/ML AMPOLA DE 1ML, IM	D	SIM	CBAF
		G03H	Antiandrógenos				
		G03HA	Antiandrógenos monodroga				
136	28123	G03HA01	ACETATO DE CIPROTERONA	COMPRIMIDO DE 50MG	D	SIM	CEAF
		G04	Urológicos				
		G04C	Drogas utilizadas em hiperplasia prostática benigna				
		G04CB	Inibidores da testosterona alfa-5-reductase				
137	28578	G04CB01	FINASTERIDA	COMPRIMIDO DE 5MG	D	SIM	CBAF



H PREPARAÇÕES HORMONAIS SISTÊMICAS, EXCLUINDO HORMÔNIOS SEXUAIS E INSULINAS

H02		<u>Corticosteróides para uso sistêmico</u>			
H02A		<u>Corticosteróides para uso sistêmico, isolado</u>			
H02AB		<u>Glicocorticóides</u>			
138	1025	H02AB01	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + ACETATO DE BETAMETASONA	SUSPENSÃO INJETÁVEL 3MG + 3MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM.	US SIM CBAF
139	1027	H02AB02	DEXAMETASONA	ELIXIR 0,1MG/ML FRASCO 120ML	D SIM CBAF
140	1029	H02AB02	DEXAMETASONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	US NÃO ----
141	24069	H02AB02	DEXAMETASONA	COMPRIMIDO DE 4MG	D SIM CBAF
142	24662	H02AB02	DEXAMETASONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG/ML AMPOLA 2,5ML IM/IV	US SIM CBAF
143	19893	H02AB06	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML, FRASCO COM 60ML	D SIM CBAF
144	1033	H02AB07	PREDNISONA	COMPRIMIDO DE 20MG	D SIM CBAF
145	1032	H02AB07	PREDNISONA	COMPRIMIDO DE 5MG	D SIM CBAF
146	1030	H02AB09	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG, FRASCO AMPOLA, IM/IV	US SIM CBAF
147	1031	H02AB09	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, FRASCO AMPOLA, IM/IV	US SIM CBAF
H03		<u>Terapia para tireóide</u>			
H03A		<u>Preparações para tireóide</u>			
H03AA		<u>Hormônios da tireóide</u>			
148	1023	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 100MG	D SIM CBAF
149	24706	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 25MG	D SIM CBAF
150	24707	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 50MG	D SIM CBAF
H03B		<u>Preparações antitireoideanas</u>			
H03BA		<u>Tiouracilas</u>			





151	1024	H03BA02	PROPILOTIOURACILA	COMPRIMIDO DE 100 MG	D	SIM	CBAF
J							
		J01	ANTI-INFECCIOSOS PARA USO SISTÊMICO				
		J01	<u>Antibacterianos de uso sistêmico</u>				
		J01A	<i>Tetraciclina</i>				
		J01AA	Tetraciclina				
152	1139	J01AA02	CLORIDRATO DE DOXICICLINA	COMPRIMIDO DE 100MG	D	SIM	CESAF
		J01C	<i>Antibacterianos beta-lactâmicos, penicilinas</i>				
		J01CA	<i>Penicilinas de amplo espectro</i>				
153	1115	J01CA01	AMPICILINA SÓDICA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, FRASCO AMPOLA, IV/ IM	US	NÃO	-----
154	1110	J01CA04	AMOXICILINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO DE 150ML	D	SIM	CBAF
155	1111	J01CA04	AMOXICILINA	CÁPSULA DE 500MG	D	SIM	CBAF
		J01CE	<i>Penicilinas sensíveis a beta-lactamase</i>				
156	1118	J01CE01	BENZILPENICILINA POTÁSSICA	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 5.000.000 UI, FRASCO AMPOLA, IM	US	SIM	CBAF
157	1117	J01CE08	BENZILPENICILINA BENZATINA	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000 UI, FRASCO AMPOLA, IM	US	SIM	CBAF
158	1116	J01CE08	BENZILPENICILINA BENZATINA	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000 UI, FRASCO AMPOLA, IM	US	SIM	CBAF
159	1119	J01CE30	BENZILPENICILINA PROCAÍNA+ BENZILPENICILINA POTÁSSICA INJETÁVEL	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 300.000 UI + 100.000 UI, FRASCO AMPOLA, IM	US	SIM	CBAF
		J01CF	<i>Penicilinas resistentes a beta-lactamase</i>				
160	1120	J01CF04	OXACILINA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, FRASCO AMPOLA, IV/ IM	US	NÃO	-----
		J01CR	<i>Associações de penicilinas com inibidores de beta-lactamase</i>				



161	24790	J01CR02	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML + 12,5MG/ML, FRASCO DE 75ML	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
162	24791	J01CR02	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	COMPRIMIDO DE 50MMG + 125MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
J01D Outros antibacterianos beta-lactâmicos								
J01DB Cefalosporinas de primeira geração								
163	1122	J01DB01	CEFALEXINA	CÁPSULA/COMPRIMIDO DE 500MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
164	19885	J01DB01	CEFALEXINA	SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO DE 100ML	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
J01DD Cefalosporinas de terceira geração								
165	1128	J01DD04	CEFTRIAXONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G, FRASCO AMPOLA, IV + DILUENTE ÁGUA DESTILADA 10 ML	DISPENSÇÃO MEDIANTE PRESCRIÇÃO EM FORMULÁRIO PRÓPRIO, DE ACORDO COM PROTOCOLO MUNICIPAL VIGENTE. RECEITA EM DUAS VIAS.	US	SIM	CBAF
166	26372	J01DD04	CEFTRIAXONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G, FRASCO AMPOLA, IM + DILUENTE LIDOCÁINA 1% AMPOLA 3,5 ML	DISPENSÇÃO MEDIANTE PRESCRIÇÃO EM FORMULÁRIO PRÓPRIO, DE ACORDO COM PROTOCOLO MUNICIPAL VIGENTE. RECEITA EM DUAS VIAS.	US	SIM	CBAF
167	26373	J01DD04	CEFTRIAXONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, FRASCO AMPOLA, IM	DISPENSÇÃO DE ACORDO COM PROTOCOLO DE IST MUNICIPAL VIGENTE. RECEITA EM DUAS VIAS.	US	SIM	CBAF – DELIBERAÇÃO CIB 25/2011
J01E Sulfonamidas e trimetoprima								
J01EC Sulfonamidas de ação intermediária								
168	1154	J01EC02	SULFADIAZINA	COMPRIMIDO DE 500MG	PROTOCOLO DE TOXOPLASMOSE: RECEITA EM DUAS VIAS + NOTIFICAÇÃO SINAN + EXAMES.	D	SIM	CESAF
J01EE Associação de sulfonamidas e trimetoprima, incluindo derivados								
169	1155	J01EE01	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA	SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML + 8MG/ML FRASCO DE 100ML	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF



170	1156	J01EE01	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	COMPRIMIDO DE 400MG+80MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
J01F Macrolídeos, lincosaminas e estreptograminas								
J01FA Macrolídeos								
171	1138	J01FA02	ESPIRAMICINA	COMPRIMIDO DE 1.500.000 UI	PROTOCOLO DE TOXOPLASMOSE. RECEITA EM DUAS VIAS + NOTIFICAÇÃO SINAN + EXAMES.	D	SIM	CESAF
172	19878	J01FA09	CLARITROMICINA	COMPRIMIDO DE 500MG		D	SIM	CBAF
173	24795	J01FA10	AZITROMICINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 15ML		D	SIM	CBAF
174	9581	J01FA10	AZITROMICINA	COMPRIMIDO DE 500MG		D	SIM	CBAF
175	30989	J01FA10	AZITROMICINA	COMPRIMIDO DE 250MG	PROTOCOLO COQUELUCHE - RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
J01FF Lincosaminas								
176	1135	J01FF01	FOSFATO DE CLINDAMICINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 150MG/ML, AMPOLA DE 4ML, IM/EV	RECEITA EM DUAS VIAS	US	NÃO	-----
177	1134	J01FF01	FOSFATO DE CLINDAMICINA	CÁPSULA DE 300MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
J01GB Outros aminoglicosídeos								
178	24333	J01GB03	SULFATO DE GENTAMICINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 40MG/ML, AMPOLA DE 2 ML. USO INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSO, SUBCONJUNTIVAL, SUBCAPSULAR (CÁPSULA DE TENON), NEBULIZAÇÃO OU INSTILAÇÃO INTRATRAQUEAL DIRETA	RECEITA EM DUAS VIAS	US	NÃO	-----
179	1130	J01GB06	SULFATO DE AMICACINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 250MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM/EV	RECEITA EM DUAS VIAS	US	SIM	CESAF
J01M Antibacterianos quinolônicos								
J01MA Fluorquinolonas								
180	1147	J01MA02	CIPROFLOXACINO	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 2MG/ML, SISTEMA FECHADO, FRASCO COM 100ML, EV	RECEITA EM DUAS VIAS	US	NÃO	-----



181	1148	J01MA02	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO DE 500MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
182	31867	J01MA12	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO DE 500MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA PARA PACIENTES ATENDIDOS NO SERVIÇO DE URGÊNCIA EMERGÊNCIA, MEDIANTE PRESCRIÇÃO EM FORMULÁRIO. RECEITA EM DUAS VIAS.	D	SIM	CESAF
183	20266	J01MA01	OFLOXACINO	COMPRIMIDO DE 400MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - SOLICITAÇÃO E DISPENSÇÃO VINCULADAS NO CEMMA	D	SIM	CESAF
184	34223	J01MA14	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO	COMPRIMIDO DE 400MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - SOLICITAÇÃO E DISPENSÇÃO VINCULADAS NO CEMMA	D	SIM	CESAF
<i>J01X Outros antibacterianos</i>								
<i>J01XD Derivados do imidazol</i>								
185	1167	J01XD01	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO DE 250MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
<i>J01XE Derivados do nitrofurano</i>								
186	1153	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	COMPRIMIDO DE 100MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
<i>J01XX Outros Antibacterianos</i>								
187	31536	J01XX01	FOSFOMICINA TROMETAMOL	GRANULADO 5,631G, ENVELOPE DE 8G	PROTOCOLO DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO EM GESTANTES – RECEITA EM DUAS VIAS	D	NÃO	-----
<i>J02 Antimicóticos de uso sistêmico</i>								
<i>J02A Antimicóticos de uso sistêmico</i>								
<i>J02AC Derivados do triazol</i>								
188	1161	J02AC01	FLUCONAZOL	CÁPSULA DE 100MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE IST/AIDS	D	SIM	CBAF – DELIBERAÇÃO CIB 25/2011
189	22921	J02AC01	FLUCONAZOL	CÁPSULA DE 150MG		D	SIM	CBAF





190	22837	J02AC02	ITRACONAZOL	CÁPSULA DE 100MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE: PROTOCOLO DE IST/AIDS E NAS UBS PARA ESPOROTRICOSE(MICOSES ENDÊMICAS)	D	SIM	CBAF/CESAF
J04 <u>Antimicrobacterianos</u>								
J04A <u>Medicamentos para tratamento da tuberculose</u>								
J04AB <u>Antibióticos</u>								
191	31726	J04AB02	RIFAMPICINA	SUSPENSÃO ORAL 20G/ML (2%) FRASCO COM 120ML	USO RESTRITO CONFORME SOLICITAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
192	25965	J04AB02	RIFAMPICINA	CÁPSULA DE 300MG	USO RESTRITO CONFORME SOLICITAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, PROTOCOLO TUBERCULOSE E HIDRADENTE SUPURATIVA MODERADA - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
193	31936	J04AB05	RIFAPENTINA	COMPRIMIDO DE 150MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
194	33560	J04AB05	RIFAPENTINA + ISONIAZIDA	COMPRIMIDO DE 300MG + 300MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
J04AC <u>Hidrazidas</u>								



195	1353	J04AC01	ISONIAZIDA	COMPRIMIDO DE 100MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
196	30634	J04AC01	ISONIAZIDA	COMPRIMIDO DE 300MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
J04AK Outros medicamentos para tratamento da tuberculose								
197	1356	J04AK01	PIRAZINAMIDA	SUSPENSÃO ORAL 3% FRASCO DE 150ML	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
198	1357	J04AK01	PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO DE 500MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
199	1351	J04AK02	CLORIDRATO DE ETAMBUTOL	COMPRIMIDO DE 400MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
J04AM Associações de medicamentos para tratamento da tuberculose								
200	26764	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	CÁPSULA DE 150MG + 75MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE, RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
201	31705	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	CÁPSULA DE 300MG + 150MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE, RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
202	31956	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL DE 75MG + 50MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE, RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
203	31955	J04AM05	RIFAMPICINA+ ISONIAZIDA+ PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL DE 75MG + 50MG+150 MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE, RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
204	25187	J04AM06	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA+ PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL	COMPRIMIDO DE 150MG+75MG+400MG+275MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE, RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF





J04B		Medicamentos para tratamento da hanseníase				
J04BA		Medicamentos para tratamento da hanseníase				
205	1363	J04BA	CLOFAZIMINA + CLOFAZIMINA+ DAPSONA + RIFAMPICINA (KIT MULTIBACILAR ADULTO)	COMPRIMIDO DE 100MG+50MG+100MG+300MG/ CARTELA	PROTOCOLO HANSENÍASE - DISPENSAÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA, RECEITA EM DUAS VIAS	D SIM CESAF
206	3630	J04BA	CLOFAZIMINA + DAPSONA + RIFAMPICINA+ RIFAMPICINA (KIT MULTIBACILAR PEDIÁTRICO)	COMPRIMIDO DE 50MG+50MG+150MG+300MG/CARTELA	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSAÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA, RECEITA EM DUAS VIAS	D SIM CESAF
J05		Antivirais de uso sistêmico				
J05A		Antivirais de ação direta				
J05AB		Nucleosídeos e nucleotídeos, excluindo inibidores de transcriptase reversa				
207	1364	J05AB01	ACICLOVIR	COMPRIMIDOS DE 200MG		D SIM CBAF
208	1374	J05AB06	GANCICLOVIR	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	US NÃO DELIBERAÇÃO CIB 25/2011
209	29265	J05AB11	VALACICLOVIR	COMPRIMIDO DE 500MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D NÃO DELIBERAÇÃO CIB 25/2011
J05AE		Inibidores de protease				
210	1383	J05AE03	RITONAVIR	COMPRIMIDO DE 100MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D SIM CESAF
211	28435	J05AE08	ATAZANAVIR	CÁPSULA GELATINOSA DURA DE 300MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D SIM CESAF
212	31868	J05AE09	TIPRANAVIR	CÁPSULA DE 250MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D SIM CESAF
213	31869	J05AE09	TIPRANAVIR	SOLUÇÃO ORAL 100MG/ML	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE	D SIM CESAF



					ANTIRETROVIRAIS			
214	32530	J05AE30	NIRMATRELVIR + RITONAVIR	COMPRIMIDO DE 150MG+ 100MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – PROTOCOLO COVID-19	D	SIM	CESAF
215	31856	J05AE10	DARUNAVIR	COMPRIMIDO DE 150MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
216	29378	J05AE10	DARUNAVIR	COMPRIMIDO DE 600MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
217	31690	J05AE10	DARUNAVIR	COMPRIMIDO DE 800MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	NÃO	-----
218	29206	J05AE10	DARUNAVIR	COMPRIMIDO DE 75MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
J05AF Nucleosídeos e nucleotídeos inibidores da transcriptase reversa								
219	1388	J05AF01	ZIDOVUDINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML FRASCO AMPOLA DE 20ML- INFUSÃO INTRAVENOSA	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
220	1387	J05AF01	ZIDOVUDINA	SOLUÇÃO ORAL 10MG/ML, FRASCO COM 200ML	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
221	1389	J05AF01	ZIDOVUDINA	CÁPSULA GELATINOSA DURA DE 100MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
222	1376	J05AF05	LAMIVUDINA	SOLUÇÃO ORAL 10MG/ML FRASCO COM 240ML	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF



223	1377	J05AF05	LAMIVUDINA	COMPRIMIDO DE 150MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE: PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
224	21283	J05AF06	SULFATO DE ABACAVIR	SOLUÇÃO ORAL 20MG/ML FRASCO COM 240ML	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE: PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
225	4150	J05AF06	SULFATO DE ABACAVIR	COMPRIMIDO DE 300MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE: PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
226	20826	J05AF07	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	COMPRIMIDO DE 300MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE: PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D	SIM	CESAF
227	32407	J05AF13	HEMIFUMARATO DE TENOFOVIR ALAFENAMIDA	COMPRIMIDO DE 25MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE: PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D	SIM	CESAF
228	31825	J05AF10	ENTECAVIR	COMPRIMIDO DE 0,5MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE: PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D	SIM	CESAF
J05AG Inibidores da transcriptase reversa não nucleosídicos								
229	11246	J05AG01	NEVIRAPINA	SUSPENSÃO ORAL 10MG/ML FRASCO COM 100ML	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE: PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
230	1380	J05AG01	NEVIRAPINA	COMPRIMIDO DE 200MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE: PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
231	30216	J05AG04	ETRAVIRINA	COMPRIMIDO DE 200MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE: PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
232	28437	J05AG04	ETRAVIRINA	COMPRIMIDO DE 100MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE: PROTOCOLO DE	D	SIM	CESAF



ANTIRRETROVIRAIS

J05AH		Inibidores da neuroaminidase				
233	28339	J05AH02	OSELTAMIVIR	CÂPSULA DE 30MG	RECEITA EM DUAS VIAS – PROTOCOLO DE INFLUENZA	D SIM CESAF
234	28338	J05AH02	OSELTAMIVIR	CÂPSULA DE 45MG	RECEITA EM DUAS VIAS – PROTOCOLO DE INFLUENZA	D SIM CESAF
235	28337	J05AH02	OSELTAMIVIR	CÂPSULA DE 75MG	RECEITA EM DUAS VIAS – PROTOCOLO DE INFLUENZA	D SIM CESAF
J05AJ		Inibidores de integrase				
236	29922	J05AJ03	DOLUTEGRAVIR	COMPRIMIDO DE 50MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRRETROVIRAIS	D SIM CESAF
237	29922	J05AJ03	DOLUTEGRAVIR	COMPRIMIDO DE 5MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRRETROVIRAIS	D NÃO -----
238	34225	J05AJ01	RALTEGRAVIR	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 25MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRRETROVIRAIS	D NÃO ---
239	31691	J05AJ01	RALTEGRAVIR	100 MG GRANULADO SACHÊ	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRRETROVIRAIS	D NÃO ---
J05AP		Antivirais para o tratamento de infecção por HCV				
240	29628	J05AP07	DAACLATASVIR	COMPRIMIDO DE 60MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D SIM CESAF
241	29629	J05AP08	SOFOSBUVIR	COMPRIMIDO DE 400MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D SIM CESAF
242	31824	J05AP55	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR	COMPRIMIDO DE 400MG + 100MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM	D SIM CESAF



SAÚDE. PROTOCOLO DE
HEPATITES VIRAIS

J05AR		Associações de antiviróticos para o tratamento de infecções por HIV						
243	1390	J05AR01	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	COMPRIMIDO DE 300MG + 150MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
244	14036	J05AR10	LOPINAVIR + RITONAVIR	SOLUÇÃO ORAL 80MG/ML + 20MG/ML FRASCO COM 160ML	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
245	31872	J05AR03	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + ENTRICITABINA	COMPRIMIDO DE 300MG + 200MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D	SIM	CESAF
246	29379	J05AR12	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + LAMIVUDINA	COMPRIMIDO DE 300MG + 300MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D	SIM	CESAF
247	39380	J05AR11	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + LAMIVUDINA + EFAVIRENZ	COMPRIMIDO DE 300MG + 300MG + 600MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D	SIM	CESAF
J05AX		Outros antiviróticos						
248	22358	J05AX07	ENFUVIRTIDA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 90MG/ML, FRASCO AMPOLA, SC	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
249	28438	J05AX09	MARAVIROQUE	COMPRIMIDO DE 150MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERENCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
250	31826	J05AP57	GLECAPREVIR+ PIBRENTASVIR	COMPRIMIDO DE 100MG + 40MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERENCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D	SIM	CESAF
J06		Soros imunes e imunoglobulinas						
J06B		Imunoglobulinas						
J06BB		imunoglobulinas específicas						



251	10341	J06BB04	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1000UI/5ML, IM	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE: PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	US	SIM	CESAF
L	L03	AGENTES ANTINEOPLÁSICOS E IMUNOMODULADORES						
	L03	<u>Imunoestimulantes</u>						
	L03A	<i>Imunoestimulantes</i>						
	L03AB	Interferonas						
252	32013	L03AB11	ALFAPEGINTERFERONA 2A	SERINGA PREENCHIDA 180MCG, 0,5ML/SC	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE: PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D	SIM	CESAF
	L04	<u>Imunossupressores</u>						
	L04A	<i>Imunossupressores</i>						
	L04AX	Outros agentes Imunossupressores						
253	1362	L04AX02	TALIDOMIDA	COMPRIMIDO DE 100MG	PROTOCOLO HANSEN/ASE, LÚPUS E MIELOMA MULTIPLO, DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA, MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C3 (PORTARIA SVS 344/98), NOTIFICAÇÃO DE RECEITA DE TALIDOMIDA + RECEITA + TERMO DE CONSENTIMENTO.	D	SIM	CESAF
M	SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO							
	M01	<u>Anti-inflamatórios e antirreumáticos</u>						
	M01A	<i>Anti-inflamatórios e antirreumáticos não esteroidais</i>						
	M01AB	Derivados do ácido acético e substâncias relacionadas						
254	1094	M01AB05	DICLOFENACO SÓDICO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML, AMPOLA DE 3ML, IM		US	NÃO	-----
	M01AE	Derivados do ácido propiônico						
	255	24691	M01AE01	IBUPROFENO	COMPRIMIDO DE 600MG	D	SIM	CBAF
	256	23605	M01AE01	IBUPROFENO	SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO DE 30ML	D	SIM	CBAF

41





257	25157	M01AE03	CETOPROFENO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM	US	NÃO	-----
258	26474	M01AE03	CETOPROFENO	PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG, EV	US	NÃO	-----
M03 <u>Relaxantes musculares</u>							
M03A <u>Agentes relaxantes musculares de ação periférica</u>							
M03AB <u>Derivados da colina</u>							
259	7834	M03AB01	SUXAMETONIO	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, EV/IM	US	NÃO	-----
M04 <u>Preparações antigota</u>							
M04A <u>Preparações antigota</u>							
M04AA <u>Preparações que inibem a produção do ácido úrico</u>							
260	24785	M04AA01	ALOPURINOL	COMPRIMIDO DE 300MG	D	SIM	CBAF
M05 <u>Medicamentos para o tratamento de doenças ósseas</u>							
M05B <u>Medicamentos que atuam na estrutura óssea e mineralização</u>							
M05BA <u>Bifosfonatos</u>							
261	25321	M05BA04	ALENDRONATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO DE 70MG	D	SIM	CBAF
N <u>SISTEMA NERVOSO</u>							
N01 <u>Anestésicos</u>							
N01A <u>Anestésicos gerais</u>							
N01AH <u>Anestésicos opióides</u>							
262	1218	N01AH01	FENTANILA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 0,05 MG/ML, AMP 10 ML IM/EV	US	NÃO	-----
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.							
263	19809	N01AH01	FENTANILA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,05 MG/ML, AMP 2 ML, IM/EV	US	NÃO	-----
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.							
N01AX <u>Outros anestésicos gerais</u>							





264	1216	N01AX03	DEXTROCEAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 50MG/ML, FRASCO 10 ML	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	NÃO	-----
265	1234	N01AX07	OXIBUPROCAÍNA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML, AMPOLA 10ML, EV	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	NÃO	-----
N01B Anestésicos locais								
N01BB Amidas								
266	1228	N01BB02	LIDOCAÍNA	SOLUÇÃO SPRAY 100MG/ML (10%) FRASCO COM 50ML		US	SIM	CBAF
267	1232	N01BB02	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 MG/ML (2%), FRASCO-AMPOLA DE 20ML, USO PARENTERAL		US	SIM	CBAF
268	1231	N01BB02	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 MG/ML (2%), AMPOLA DE 5ML, USO PARENTERAL		US	SIM	CBAF
269	1229	N01BB52	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + HEMITARTARATO DE EPINEFRINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2% + 1:200.000 (20 MG + 20 MCG/ML), FRASCO DE 20ML. USO PARENTERAL		US	SIM	CBAF
N02 Analgésicos								
N02A Opióides								
N02AA Alcalóides naturais do ópio								
270	26410	N02AA01	SULFATO DE MORFINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML, AMPOLA DE 1ML,IM/EV/EPIDURAL E INTRATECAL	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	SIM	CEAF
N02AX Outros opióides								



MEDICAMENTO SUJEITO A
CONTROLE ESPECIAL; LISTA A1
(PORTARIA SVS 344/98).
RECEITA BRANCA EM DUAS
VIAS PARA DOSAGEM
POSOLÓGICA ATÉ 100MG,
SUPERIOR A ESSA DOSAGEM,
NOTIFICAÇÃO DE RECEITA
AMARELA, ACOMPANHADA DE
RECEITA BRANCA.
FORNECIMENTO EXCLUSIVO
NAS UNIDADES
DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE CONTROLE
ESPECIAL.

271	11156	N02AX02	TRAMADOL	CÁPSULA DE 50MG	D	NÃO	-----
272	31715	N02AX02	TRAMADOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 2ML,	US	NÃO	-----
N02BB Pirazolonas							
273	1100	N02BB02	DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML, FRASCO DE 10ML	D	SIM	CBAF
274	1098	N02BB02	DIPIRONA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 500MG	D	SIM	CBAF
275	1099	N02BB02	DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM/EV	US	SIM	CBAF
N02BE Anilidas							
276	1101	N02BE01	PARACETAMOL	SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML FRASCO DE 15ML	D	SIM	CBAF
277	1102	N02BE01	PARACETAMOL	COMPRIMIDO DE 500MG	D	SIM	CBAF
N03 Antiepiléticos							
N03A Antiepiléticos							
N03AA Barbituratos e derivados							
278	1255	N03AA02	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO DE 100MG	D	SIM	CBAF

MEDICAMENTO SUJEITO A
CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1
(PORTARIA SVS 344/98).
RECEITA BRANCA EM DUAS
VIAS. FORNECIMENTO





EXCLUSIVO NAS UNIDADES
DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE CONTROLE
ESPECIAL.

279	1256	N03AA02	FENOBARBITAL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM/EV	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98), RECEITA BRANCA.	US	SIM	CBAF
280	1257	N03AA02	FENOBARBITAL	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FASCO DE 20ML.	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98), RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
N03AB Derivados da hidantoína								
281	1252	N03AB02	FENITOÍNA	COMPRIMIDO 100MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98), RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
282	1254	N03AB02	FENITOÍNA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 5ML, EV/IM	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98), RECEITA BRANCA.	US	SIM	CBAF
N03AE Derivados benzodiazepínicos								
283	1251	N03AE01	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO DE 2MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98), NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B (AZUL) + RECEITA.FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES	D	NÃO	----





DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE CONTROLE
ESPECIAL.

284	22841	N03AE01	CLONAZEPAM	SOLUÇÃO ORAL 2,5MG/ML, FRASCO COM 20ML	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B (AZUL) + RECEITA. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES	D	SIM	CBAF
-----	-------	---------	------------	--	---	---	-----	------

DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE CONTROLE
ESPECIAL.

		N03AF	Derivados da carboxamida					
285	1250	N03AF01	CARBAMAZEPINA	SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML, FRASCO COM 100ML	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES	D	SIM	CBAF

DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE CONTROLE
ESPECIAL.

286	1249	N03AF01	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO DE 200MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES	D	SIM	CBAF
-----	------	---------	---------------	---------------------	--	---	-----	------

DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE CONTROLE
ESPECIAL.

N03AG Derivados de ácidos graxos





MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.			
287	12399	N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO OU ACIDO VALPRÓICO
			CÁPSULA OU COMPRIMIDO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO)
			D
			SIM
			CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.			
288	22803	N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO OU ACIDO VALPRÓICO
			CÁPSULA OU COMPRIMIDO 576,20 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO)
			D
			SIM
			CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.			
289	22840	N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO OU ACIDO VALPRÓICO
			SOLUÇÃO ORAL OU XAROPÉ 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML), FR 100 ML
			D
			SIM
			CBAF
DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.			
N03AX			
Outros antiepiléticos			
DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.			
290	23993	N03AX12	GABAPENTINA
			COMPRIMIDO DE 300MG
			D
			SIM
			CEAF- DELIBERAÇÃO CIB 25/2011
N04			
Medicamentos antiparkinsonianos			
N04A			
Agentes anticolinérgicos			





N04AA Aminas terciárias

291	1260	N04AA02	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	COMPRIMIDO DE 2MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
292	1261	N04AA02	LACTATO DE BIPERIDENO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA DE 1ML,	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	SIM	CBAF
N04B Agentes dopaminérgicos								
N04BA Dopa e derivados								
293	25499	N04BA02	LEVODOPA + BENSERAZIDA	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA (HBS) 100MG+25MG		D	SIM	CBAF
294	25324	N04BA02	LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO 200MG + 50MG		D	SIM	CBAF
N05 Psicolepticos								
N05A Antipsicóticos								
N05AA Fenotiazinas com cadeia lateral alifática								
295	1263	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO DE 100MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
296	1262	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES	D	SIM	CBAF





DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE CONTROLE
ESPECIAL.

297	22845	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FASCO DE 20ML.	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
298	1264	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA DE 5ML, IM	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	SIM	CBAF
299	1271	N05AA02	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA	COMPRIMIDO DE 100MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	NÃO	----
300	1270	N05AA02	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	NÃO	----
301	1269	N05AA02	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FASCO DE 20ML.	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS. RTARIA SVS	D	NÃO	----





344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.

N05AC		Fenotiazinas com estrutura piperidínica		
302	1381	N05AC01	PERICIAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 20ML
				MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.
				D
				NÃO

303	23786	N05AC02	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	COMPRIMIDO DE 100MG
				MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.
				D
				NÃO

N05AD		Derivados da butirofenona		
304	1267	N05AD01	HALOPERIDOL	SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML, FRASCO DE 20 ML
				MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.
				D
				SIM
				CBAF





305	1266	N05AD01	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO DE 5MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS.	D	SIM	CBAF
306	1265	N05AD01	HALOPERIDOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	SIM	CBAF
307	1268	N05AD01	HALOPERIDOL DECANOATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	SIM	CBAF
N05AN Lítio					MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
308	1278	N05AN01	CARBONATO DE LÍTIO	COMPRIMIDO DE 300MG		D	SIM	CBAF
N05B Ansiolíticos								
N05BA Benzodiazepínicos					MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B (AZUL) + RECEITA. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
309	1275	N05BA01	DIAZEPAM	COMPRIMIDO DE 5MG		D	SIM	CBAF



310	1276	N05BA01	DIAZEPAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA DE 2ML, EV/IM.	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	SIM	CBAF
N05C Hipnóticos e sedativos								
N05CD Derivados benzodiazepínicos								
311	10217	N05CD02	NITRAZEPAM	COMPRIMIDO DE 5MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	NÃO	-----
312	22871	N05CD08	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA DE 10ML, IM/EV	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	NÃO	-----
313	3642	N05CD08	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA DE 3ML IM/EV	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	NÃO	-----
N06 Psicoanalépticos								
N06A Antidepressivos								
N06AA Inibidores não seletivos da recaptação de monoaminas								
314	1280	N06AA02	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	COMPRIMIDO DE 25MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	NÃO	-----



315	18915	N06AA04	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							

316	1277	N06AA09	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							

317	24729	N06AA10	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							

N06AB Inibidores seletivos da recaptação de serotonina							
318	11504	N06AB03	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	CÁPSULA OU COMPRIMIDO DE 20MG	D	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							





					MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	NÃO	----
N06AX					Outros antidepressivos			
N07					Outros fármacos com ação no sistema nervoso central			
N07B					Medicamentos utilizados no tratamento de dependências			
N07BA					Medicamentos utilizados no tratamento da dependência da nicotina			
321	24245	N07BA01	NICOTINA	ADESIVO TRANSDÉRMICO DE 14MG	USO RESTRITO AO PROGRAMA DE TABAGISMO. DISPONÍVEL NAS UNIDADES CREDENCIADAS NO PROGRAMA.	D	SIM	CESAF
322	24248	N07BA01	NICOTINA	GOMA DE MASCAR DE 2MG	USO RESTRITO AO PROGRAMA DE TABAGISMO. DISPONÍVEL NAS UNIDADES CREDENCIADAS NO PROGRAMA.	D	SIM	CESAF
323	24246	N07BA01	NICOTINA	ADESIVO TRANSDÉRMICO DE 21MG	USO RESTRITO AO PROGRAMA DE TABAGISMO. DISPONÍVEL NAS UNIDADES CREDENCIADAS NO PROGRAMA.	D	SIM	CESAF
324	24247	N07BA01	NICOTINA	ADESIVO TRANSDÉRMICO DE 7MG	USO RESTRITO AO PROGRAMA DE TABAGISMO. DISPONÍVEL NAS UNIDADES CREDENCIADAS NO PROGRAMA.	D	SIM	CESAF
N07BB					Medicamentos utilizados no tratamento da dependência do álcool			





USO E DISPENSAÇÃO RESTRITA AOS PACIENTES DO CAPS ÁLCOOL E DROGAS. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.						
325	24718	N07BB04	NALTREXONA	COMPRIMIDO DE 50MG	D	NÃO -----

<i>Preparações antiveriginosas</i>							
<i>N07C</i>							
<i>N07CA</i>							
<i>Preparações antiveriginosas</i>							
326	19872	N07CA03	FLUNARIZINA	COMPRIMIDO DE 10MG	D	NÃO	----
<i>P</i>							
<i>P01</i>							
<i>Antiprotozoários</i>							
<i>P01A</i>							
<i>Agentes contra amebíase e outras doenças causadas por protozoários</i>							
<i>P01AB</i>							
<i>Derivados nitroimidazólicos</i>							
327	1168	P01AB01	BENZOLMETRONIDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML (4%) FRASCO DE 100ML	D	SIM	CBAF
328	24760	P01AB07	SECNIDAZOL	COMPRIMIDO DE 1G	D	NÃO	--- DELIBERAÇÃO CIB 25/2011
<i>P01B</i>							
<i>Antimaláricos</i>							
<i>P01BD</i>							
<i>Diaminopirimidinas</i>							
329	1166	P01BD01	PIRIMETAMINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CESAF
<i>P01C</i>							
<i>Agentes contra leishmaniose e tripanossomíase</i>							
<i>P01CA</i>							
<i>Derivados do nitroimidazol</i>							
330	31873	P01CA02	BENZNIDAZOL	COMPRIMIDO DE 100MG	D	SIM	CESAF
<i>P02</i>							
<i>Anti-helmínticos</i>							
<i>P02B</i>							
<i>Antitremaatódeos</i>							
<i>P02BA</i>							
<i>Derivados de quinolina</i>							
331	7831	P02BA01	PRAZIQUANTEL	COMPRIMIDO 600MNG	D	SIM	CESAF



<i>P02C</i>		<i>Agentes antinematódeos</i>			
<i>P02CA</i>		<i>Derivados benzimidazólicos</i>			
332	19884	P02CA03	ALBENDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 10ML	D SIM CBAF
333	19883	P02CA03	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL DE 400MG	D SIM CBAF
		<i>P02CF</i>	<i>Avermectinas</i>		
334	11163	P02CF01	IVERMECTINA	COMPRIMIDO DE 6MG	D SIM CBAF
		<i>P03</i>	<i>Ectoparasitícidas (incluindo escabícidas, insetícidas e repelentes)</i>		
		<i>P03A</i>	<i>Ectoparasitícidas (incluindo escabícidas)</i>		
		<i>P03AC</i>	<i>Piretrinas, incluindo compostos sintéticos</i>		
335	24742	P03AC04	PERMETRINA	LOÇÃO 10MG/ML (1%) FRASCO COM 60ML	D SIM CBAF
336	24743	P03AC04	PERMETRINA	LOÇÃO 50MG/ML (5%) FRASCO COM 60ML	D SIM CBAF
<i>R</i>		<i>SISTEMA RESPIRATÓRIO</i>			
		<i>R01</i>	<i>Preparações nasais</i>		
		<i>R01A</i>	<i>Descongestionantes e outras preparações nasais para uso tópico</i>		
		<i>R01AD</i>	<i>Corticosteróides</i>		
337	24801	R01AD05	BUDESONIDA	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL 32 MCG/DOSE FRASCO COM 120ML	D SIM CBAF
		<i>R01AX</i>	<i>Outras preparações nasais</i>		
338	28581	R01AX10	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO NASAL 9MG/ML (0,9%), FRASCO DE 30ML	D SIM CBAF
		<i>R03</i>	<i>Agentes contra doenças obstrutivas das vias aéreas</i>		
		<i>R03A</i>	<i>Inalantes adrenérgicos</i>		
		<i>R03AC</i>	<i>Agonistas seletivos de receptores beta-2-adrenérgicos</i>		
339	20993	R03AC02	SULFATO DE SALBUTAMOL	SUSPENSÃO AEROSOL 100MCG/DOSE, FRASCO COM 200 DOSES	US SIM CBAF





R03B *Outros medicamentos para doenças obstrutivas das vias aéreas, para inalação*

	R03BA	Glicocorticóides						
340	20991	R03BA01	DIPROPIONATO BECLOMETASONA	SOLUÇÃO AEROSOL ORAL 250MCG/DOSE, FRASCO COM 200 DOSES.	D	SIM	CBAF	
		R03BB	Anticolinérgicos					
341	1292	R03BB01	BROMETO DE IPRATRÓPIO	SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 0,25MG/ML FRASCO COM 20ML	US	SIM	CBAF	
		R03C	Adrenérgicos para uso sistêmico					
		R03CC	Agonistas seletivos de receptores beta-2-adrenérgicos					
342	1296	R03CC03	SULFATO DE TERBUTALINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5MG/ML, AMPOLA DE 1ML, INFUSÃO VENOSA OU SUBCUTÂNEO	US	NÃO	----	
		R03D	Outros agentes sistêmicos para doenças obstrutivas das vias aéreas					
		R03DA	Xantinas					
343	1289	R03DA05	AMINOFILINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 24MG/ML, AMPOLA DE 10ML, IV	US	NÃO	----	
		R05	Preparações para tosse e resfriados					
		R05C	Expectorantes, excluindo associações com antitussígenos					
		R05CB	Mucolíticos					
344	1297	R05CB01	ACETILCISTEÍNA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML (10%), AMPOLA 3ML, IV/INALATÓRIO	US	NÃO	----	
		R06	Anti-histamínicos para uso sistêmico					
		R06A	Anti-histamínicos para uso sistêmico					
		R06AB	Alquilaminas substituídas					
345	1284	R06AB02	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	SOLUÇÃO ORAL 0,4MG/ML, FRASCO COM 120ML	D	SIM	CBAF	
		R06AD	Derivados da fenotiazina					
346	1286	R06AD02	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF	



347	1287	R06AD02	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM	US	SIM	CBAF
R06AX Outros anti-histamínicos para uso sistêmico							
348	19882	R06AX13	LORATADINA	XAROPE DE 1MG/ML, FRASCO COM 100ML	D	SIM	CBAF
349	19881	R06AX13	LORATADINA	COMPRIMIDO DE 10MG	D	SIM	CBAF
S ÓRGÃOS DOS SENTIDOS							
S01 Oftalmológicos							
S01A Anti-infecciosos							
S01E Preparações anti glaucoma e mióticos							
S01ED Agentes betabloqueadores							
350	23376	S01ED01	MALEATO DE TIMOLOL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML(0,5%) FRASCO 5ML	D	SIM	CBAF
S01F Midriáticos e cicloplégicos							
S01FA Anticolinérgicos							
351	1178	S01FA04	CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 1%, FRASCO 3ML	US	NÃO	-----
352	3625	S01FA06	TROPICAMIDA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 1% FRASCO DE 5ML	US	NÃO	-----
S01J Agentes de diagnósticos							
S01JA agentes corantes para diagnóstico oftalmológico							
353	1181	S01JA01	FLUORESCÉINA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10MG/ML, FRASCO DE 3ML	US	NÃO	-----
S01H Anestésicos locais							
S01HA Anestésicos locais							
354	34251	S01HA02	OXIBUPROCAÍNA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,4% 4MG/ML, FRASCO DE 10ML	US	NÃO	-----
V VÁRIOS							
V03 Todos outros produtos terapêuticos							
V03A Todos outros produtos terapêuticos							
V03AB Antídotos							



355	1248	V03AB15	CLORIDRATO DE MALOXONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4MG/ML, AMPOLA DE 1ML, EV/MI	US	SIM	CBAF	
356	23430	V03AB25	FLUMAZENIL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,1MG/ML, AMPOLA DE 5ML, EV	US	SIM	CBAF	
357	34222	V03AB33	CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5G	US EXCLUSIVO DO SAMU – INTOXICAÇÃO POR CIANETO.	US	SIM	CESAF
V03AF Agentes detoxicantes para tratamentos antineoplásicos								
358	1037	V03AF03	ÁCIDO FOLÍNICO	COMPRIMIDO DE 15MG	PROTOCOLO DE TOXOPLASMOSE. RECEITA EM DUAS VIAS + NOTIFICAÇÃO SINAN + EXAMES.			CBAF/CESAF
V06 Nutrientes gerais								
V06D Outros nutrientes								
V06DC carboidratos								
359	975	V06DC01	GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML (5%),SISTEMA FECHADO, FRASCO COM 500ML, EV	US	SIM	CBAF	
360	976	V06DC01	GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML (5%),SISTEMA FECHADO, FRASCO COM 250ML, EV	US	SIM	CBAF	
361	980	V06DC01	GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG/ML (50%), AMPOLA COM 10ML, EV.	US	SIM	CBAF	
V07 Todos outros produtos não terapêuticos								
V07A Todos outros produtos não terapêuticos								
V07AB Solventes e diluentes, incluindo soluções para irrigação								
362	961	V07AB	ÁGUA DESTILADA	SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 10ML	US	SIM	CBAF	
363	25184	V07AB	ÁGUA DESTILADA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO COM 500ML.	US EXCLUSIVO PARA APLICAÇÃO DE INJETÁVEIS	US	SIM	CBAF
OUTROS								
364	32452	-	PROTETOR SOLAR	FATOR DE PROTEÇÃO Nº 60, FRASCO COM APROXIMADAMENTE 120ML	PROTOCOLO HANSENÍASE, LÚPUS E MIELOMA MULTÍPLO, DISPENSAÇÃO EXCLUSIVA NO CEMIMA.			US NÃO -----





365	28392	-	ACIDO ACÉTICO (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 5%, FRASCO DE 500ML	US	NÃO	-----
366	29240	-	ACIDO TRICLOROACÉTICO (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 30%, FRASCO DE 10ML	US	NÃO	-----
367	29241	-	ACIDO TRICLOROACÉTICO (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 50%, FRASCO DE 10ML	US	NÃO	-----
368	28270	-	ACIDO TRICLOROACÉTICO (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 80%, FRASCO DE 10ML	US	NÃO	-----
369	28393	-	FORMOL (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 10%, FRASCO DE 500ML	US	NÃO	-----
370	31874	-	HISTAMINA (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO EPICUTÂNEA DILUENTE GLICERINADO 1,5% -FRASCO 5ML	US	NÃO	-----
371	32468	-	CLORETO FÉRRICO (PRODUTO MANIPULADO)	50%, VEICULADO EM VASELINA SOLIDA- POTE COM 10G	US	NÃO	-----
372	1322	-	HIPOCLORITO DE SÓDIO	SOLUÇÃO 10MG/ML (1%) FRASCO DE 1L	US	SIM	INSUMOS BÁSICOS
373	1323	-	HIPOCLORITO DE SÓDIO	SOLUÇÃO 25MG/ML (2,5%) FRASCO DE 50ML	D	SIM	INSUMOS ESTRATÉGICOS
374	1335	-	SOLUÇÃO ENZIMÁTICA	SOLUÇÃO FRASCO COM 1000ML. DETERGENTE ENZIMÁTICO PARA LIMPEZA DE INSTRUMENTAÇÕES CIRÚRGICAS, ESCÓPIOS, ARTIGOS ODONTOLÓGICOS E MÉDICO-HOSPITALARES, COMPOSTO POR: TENSOATIVO NÃO-IÔNICO, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO, ENZIMA LIPASE, ENZIMA PROTEASE E ENZIMA ALFA-AMILASE, EMBALAGEM COM CAPACIDADE PARA 1 LITRO, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, PROCEDÊNCIA, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	US	NÃO	-----
FITOTERÁPICOS							
375	25685	FITO	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) - SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR	XAROPÉ FRASCO COM 120ML (0,5 A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA))	D	SIM	CBAF
376	26511	FITO	ISOFLAVONA-DE-SOJA (GLYCINE MAX)	CÁPSULA OU COMPRIMIDO DE 150MG (50 A 120 MG DE ISOFLAVONAS (DOSE DIÁRIA))	D	SIM	CBAF



377	34258	FITO	ESPINHEIRA SANTA (MATENUS ILICIFOLIA)	CÁPSULA DURA CONTENDO NO MÍNIMO 13 MG DE TANINOS TOTAIS EXPRESSOS EM PIROGALOL (60 A 90 MG TANINOS TOTAIS EXPRESSOS EM PIROGALOL (DOSE DIÁRIA))	D	SIM	CBAF
-----	-------	------	---------------------------------------	---	---	-----	------

378	34259	FITO – HIMOLAW 5009*	GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.)	COMPRIMIDO REVESTIDO (CONTENDO DE 5MG A 30MG DE HARPAGOSÍDEO (30 A 100 MG DE HARPAGOSÍDEO OU 45 A 150 MG DE IRIDOÍDES TOTAIS EXPRESSOS EM HARPAGOSÍDEOS (DOSE DIÁRIA))	D	SIM	CBAF
-----	-------	----------------------------	---	--	---	-----	------

INSUMOS

379	1717	INSUMOS BÁSICOS	TIRAS REAGENTES DE MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR	DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE UTILIZAM O MEDICAMENTO INSULINA	D	SIM	CBAF
-----	------	-----------------	---	--	---	-----	------

380	2224	INSUMOS BÁSICOS	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL	DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE UTILIZAM O MEDICAMENTO INSULINA	D	SIM	CBAF
-----	------	-----------------	------------------------------	--	---	-----	------

381	25318	INSUMOS BÁSICOS	SERINGAS COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE RETIRAM INSULINAS NAS UNIDADES DE SAÚDE.	D	SIM	CBAF
-----	-------	-----------------	---	---	---	-----	------

382	34124	INSUMOS BÁSICOS	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINAS HUMANAS – REUTILIZÁVEL 3ML	DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE RETIRAM INSULINAS NAS UNIDADES DE SAÚDE.	D	SIM	CBAF
-----	-------	-----------------	---	---	---	-----	------

383	27902	INSUMOS BÁSICOS	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE RETIRAM INSULINAS NAS UNIDADES DE SAÚDE.	D	SIM	CBAF
-----	-------	-----------------	---	---	---	-----	------

384	28484	INSUMOS BÁSICOS	APARELHO PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR	DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE UTILIZAM O MEDICAMENTO INSULINA	D	SIM	CBAF
-----	-------	-----------------	---	--	---	-----	------

385	1347	INSUMOS BÁSICOS	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - DIU		US	SIM	CBAF
-----	------	-----------------	---------------------------------	--	----	-----	------



APÊNDICE B

RESUMO POR CLASSIFICAÇÃO ALFABÉTICA

ITEM	CÓDIGO SISTEMA THEMA	CÓDIGO ATC	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO/INSUMO	CONCENTRAÇÃO/ FORMA FARMACÊUTICA, APRESENTAÇÃO E VIA DE ADMINISTRAÇÃO	CONDIÇÃO	USO	PERTINÊNCIA À RENOME?	COMPONENTE DE FINANCIAMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
1	28123	G03HA01	ACETATO DE CIPROTERONA	COMPRIMIDO DE 50MG	DISPENSACÃO EXCLUSIVA PARA PACIENTES ATENDIDOS NO AMBULATÓRIO TRANS	D	SIM	CEAF
2	19807	G03AC06	ACETATO DE MEDROXI-PROGESTERONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML AMPOLA DE 1ML IM		D	SIM	CBAF
3	33424	G03AA17	ACETATO DE MEDROXI-PROGESTERONA + CIPIONATO DE ESTRADIOL	SUSPENSÃO INJETÁVEL 25MG/0,5ML + 5MG/0,5ML AMPOLA DE 0,5ML, IM.		D	SIM	CBAF
4	1006	A11CB	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL	SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.000 UI/ML FRASCO 10 ML		D	NÃO	----
5	1297	R05CB01	ACETILCISTEÍNA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML (10%), AMPOLA 3ML, IV/INALATÓRIO		US	NÃO	----
6	1364	J05AB01	ACICLOVIR	COMPRIMIDOS DE 200MG		D	SIM	CBAF
7	1187	D06BB03	ACICLOVIR	CREME 50MG/G (5%), TUBO DE 10G		D	SIM	CBAF
8	28392	-	ACIDO ACÉTICO (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 5%, FRASCO DE 500ML		US	NÃO	----
9	1091	B01AC06	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	COMPRIMIDO DE 100MG		D	SIM	CBAF
10	1012	A11GA01	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML, AMPOLA DE 5ML, IV/IM		US	NÃO	----
11	1034	B03BB01	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO DE 5MG		D	SIM	CBAF
12	1037	V03AF03	ÁCIDO FOLÍNICO	COMPRIMIDO DE 15MG	PROTOCOLO DE TOXOPLASMOSE. RECEITA EM DUAS VIAS + NOTIFICAÇÃO SINAN + EXAMES.	D	SIM	CBAF/CESAF





				USO RESTRITO NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU) E NAS UPAS			
13	31865	B02AA02	ÁCIDO TRANEXÂMICO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 5ML, IV.	US	NÃO	-----
14	29240	-	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 30%, FRASCO DE 10ML	US	NÃO	-----
15	29241	-	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 50%, FRASCO DE 10ML	US	NÃO	-----
16	28270	-	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 80%, FRASCO DE 10ML	US	NÃO	-----
17	1189	D02AX	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) + VITAMINA	LOÇÃO OLEOSA FRASCO COM 200ML	US	NÃO	-----
18	24779	C01EB10	ADENOSINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3MG/ML, AMPOLA 2ML, IV	US	NÃO	-----
19	1074	C01CA24	ADRENALINA (EPINEFRINA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM, IV/SC	US	SIM	CBAF
20	961	V07AB	ÁGUA DESTILADA	SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 10ML	US	SIM	CBAF
21	25184	V07AB	ÁGUA DESTILADA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO COM 500ML.	US	SIM	CBAF
22	27902	INSUMOS BÁSICOS	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE RETIRAM INSULINAS NAS UNIDADES DE SAÚDE.	D	SIM	CBAF
23	19883	P02CA03	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL DE 400MG	D	SIM	CBAF
24	19884	P02CA03	ALBENDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 10ML	D	SIM	CBAF
25	1049	B05AA01	ALBUMINA HUMANA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20%, FRASCO-AMPOLA 50 ML, IV.	US	NÃO	-----
26	12592	D08AX08	ÁLCOOL ETÍLICO	SOLUÇÃO 70% FRASCO COM 1 LITRO	US	SIM	INSUMOS BÁSICOS
27	34226	D08AX08	ÁLCOOL ETÍLICO	GEL 70% BOLSA DE APROXIMADAMENTE 800G- REFIL PARA DISPENSER	US	SIM	INSUMOS BÁSICOS





28	25321	M05BA04	ALENDRONATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO DE 70MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D	SIM	CBAF
29	32013	L03AB11	ALFAPEGINTERFERONA 2A	SERINGA PREENCHIDA 180MCG, 0,5ML/ SC		D	SIM	CESAF
30	34091	G03F	ALGESTONA ACETOFEENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML + 10MG/ML AMPOLA DE 1ML, IM		D	SIM	CBAF
31	24785	M04AA01	ALOPURINOL	COMPRIMIDO DE 300MG		D	SIM	CBAF
32	1289	R03DA05	AMINOPIRILINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 24MG/ML, AMPOLA DE 10ML, IV		US	NÃO	----
33	1111	J01CA04	AMOXICILINA	CÁPSULA DE 500MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
34	1110	J01CA04	AMOXICILINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO DE 150ML	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
35	24790	J01CR02	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML + 12,5MG/ML, FRASCO DE 75ML	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
36	24791	J01CR02	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	COMPRIMIDO DE 50MMG + 125MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
37	1115	J01CA01	AMPICILINA SÓDICA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, FRASCO AMPOLA, IV/ IM	RECEITA EM DUAS VIAS	US	NÃO	----
38	28484	INSUMOS BÁSICOS	APARELHO PARA MEDIÇÃO DE GLUCEMIA CAPILAR		DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE UTILIZAM O MEDICAMENTO INSULINA	D	SIM	CBAF
39	28435	J05AE08	ATAZANAVIR	CÁPSULA GELATINOSA DURA DE 300MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
40	23367	C07AB03	ATENOLOL	COMPRIMIDO DE 50MG		D	SIM	CBAF
41	9581	J01FA10	AZITROMICINA	COMPRIMIDO DE 500MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
42	30989	J01FA10	AZITROMICINA	COMPRIMIDO DE 250MG	PROTOCOLO COQUELUCHÉ – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
43	24795	J01FA10	AZITROMICINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 15ML	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
44	1117	J01CE08	BENZILPENICILINA BENZATINA	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000 UI, FRASCO AMPOLA,	PRESCRIÇÃO MEDIANTE PROTOCOLO MUNICIPAL.	US	SIM	CBAF





IM

RECEITA EM DUAS VIAS.

45	1116	J01CE08	BENZILPENICILINA BENZATINA	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000 UI, FRASCO AMPOLA, IM	PRESCRIÇÃO MEDIANTE PROTOCOLO MUNICIPAL. RECEITA EM DUAS VIAS.	US	SIM	CBAF
46	1118	J01CE01	BENZILPENICILINA POTÁSSICA	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 5.000.000 UI, FRASCO AMPOLA, IM	RECEITA EM DUAS VIAS	US	SIM	CBAF
47	1119	J01CE30	BENZILPENICILINA PROCAÍNA+ BENZILPENICILINA POTÁSSICA INJETÁVEL	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 300.000 UI + 100.000 UI, FRASCO AMPOLA, IM	EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE SÍFILIS CONGÊNITA. RECEITA EM DUAS VIAS.	US	SIM	CBAF
48	31873	P01CA02	BENZIDAZOL	COMPRIMIDO DE 100MG	PROTOCOLO DOENÇA DE CHAGAS.	D	SIM	CESAF
49	1168	P01AB01	BENZOILMETRONIDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML (4%) FRASCO DE 100ML		D	SIM	CBAF
50	24292	C08CA01	BESILATO DE ANLÓDIPINO	COMPRIMIDO DE 5MG		D	SIM	CBAF
51	964	B05XA02	BICARBONATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 84MG/ML, 8,4% EQUIVALENTE A 1 MEO/ML AMPOLA DE 10ML, IV.		US	SIM	CBAF
52	965	B05XA02	BICARBONATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 84MG/ML, 8,4% EQUIVALENTE A 1 MEO/ML FRASCO DE 250ML, IV.		US	SIM	CBAF
53	23359	B01AC04	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	COMPRIMIDO DE 75MG	DISPONÍVEL NAS UPAS PARA USO RESTRITO NO ATENDIMENTO DE PACIENTES COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA	US	SIM	CEAF
54	1292	R03BB01	BROMETO DE IPRATRÓPIO	SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 0,25MG/ML FRASCO COM 20ML		US	SIM	CBAF
55	941	A03BB01	BROMETO DE N- BUTILESCOPOLAMINA	SOLUÇÃO ORAL 10MG/ML FRASCO DE 20ML		D	NÃO	-----
56	942	A03BB01	BROMETO DE N- BUTILESCOPOLAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML, AMPOLA 1 ML, IM/IV/SC		US	NÃO	-----
57	943	A03DB04	BROMETO DE N- BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG+500MG/ML, AMPOLA 5ML,		US	NÃO	-----

65





IM/IV.

58	19891	A03FA04	BROMOPRIDA	SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML FRASCO DE 20ML	D	NÃO	-----
59	24801	R01AD05	BUDESONIDA	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL 32 MCG/DOSE FRASCO COM 120ML	D	SIM	CBAF
60	34124	INSUMOS BÁSICOS	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINAS HUMANAS – REUTILIZÁVEL 3ML	DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE RETIRAM INSULINAS NAS UNIDADES DE SAÚDE.	D	SIM	CBAF
61	1079	C09AA01	CAPTOPRIL	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
62	1250	N03AF01	CARBAMAZEPINA	SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML, FRASCO COM 100ML	D	SIM	CBAF
63	1249	N03AF01	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO DE 200MG	D	SIM	CBAF
64	24059	A12AA04	CARBONATO DE CÁLCIO	COMPRIMIDO DE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR)	D	SIM	CBAF
65	25323	A11CC05	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO DE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE	D	SIM	CBAF



66



CÁLCIO ELEMENTAR)+ 400 UI

MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.					
66	1278	N05AN01	CARBONATO DE LÍTI	COMPRIMIDO DE 300MG	D SIM CBAF
67	958	A07BA01	CARVÃO VEGETAL ATIVADO	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, POTE 50G	US SIM CBAF
68	24288	C07AG02	CARVEDILOL	COMPRIMIDO DE 12,5 MG	D SIM CBAF
69	21000	C07AG02	CARVEDILOL	COMPRIMIDO DE 25 MG	D SIM CBAF
70	23899	C07AG02	CARVEDILOL	COMPRIMIDO DE 3,25 MG	D SIM CBAF
71	19885	J01DB01	CEFALEXINA	SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO DE 100ML	D SIM CBAF
72	1122	J01DB01	CEFALEXINA	CÁPSULA/COMPRIMIDO DE 500MG	D SIM CBAF
73	26372	J01DD04	CEFTRIAXONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G, FRASCO AMPOLA, IM + DILUENTE LIDOCÁINA 1% AMPOLA 3,5 ML	US SIM CBAF
74	1128	J01DD04	CEFTRIAXONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G, FRASCO AMPOLA, IV + DILUENTE ÁGUA DESTILADA 10 ML	US SIM CBAF
75	26373	J01DD04	CEFTRIAXONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, FRASCO AMPOLA, IM	US SIM CBAF – DELIBERAÇÃO CIB 25/2011



67



EM DUAS VIAS.

76	28576	D01AC08	CETOCONAZOL	XAMPU 20MG/ML (2%), FRASCO DE 100ML	D	SIM	CBAF
77	25157	M01AE03	CETOPROFENO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM	US	NÃO	-----
78	26474	M01AE03	CETOPROFENO	PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG, EV	US	NÃO	-----
79	24986	B03BA01	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12)	500 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML (1.000 MCG)	US	SIM	CBAF
80	1007	B03BA01	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12)	2500 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML (5.000 MCG)	US	NÃO	-----
81	32533	G03BA03	CIPIONATO DE TESTOSTERONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM	US	NÃO	---
82	1148	J01MA02	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO DE 500MG	D	SIM	CBAF
83	1147	J01MA02	CIPROFLOXACINO	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 2MG/ML, SISTEMA FECHADO, FRASCO COM 100ML, EV	US	NÃO	-----
84	19878	J01FA09	CLARITROMICINA	COMPRIMIDO DE 500MG	D	SIM	CBAF
85	1363	J04BA	CLOFAZIMINA + CLOFAZIMINA+ DAPSONA + RIFAMPICINA (KIT MULTIBACILAR ADULTO)	COMPRIMIDO DE 100MG+50MG+100MG+300MG/CARTELA	D	SIM	CESAF
86	3630	J04BA	CLOFAZIMINA + DAPSONA + RIFAMPICINA + RIFAMPICINA (KIT MULTIBACILAR PEDIÁTRICO)	COMPRIMIDO DE 50MG+50MG+150MG+300MG/CARTELA	D	SIM	CESAF





				MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B (AZUL) + RECEITA. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.			
87	22841	N03AE01	CLONAZEPAM	SOLUÇÃO ORAL 2,5MG/ML, FRASCO COM 20ML	D	SIM	CBAF
				MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B (AZUL) + RECEITA. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.			
88	1251	N03AE01	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO DE 2MG	D	NÃO	-----
				MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B (AZUL) + RECEITA. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.			
89	972	B05XA01	CLORETO DE POTÁSSIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 191MG/ML (19,1%) EQUIVALENTE A 2,56 MEQ/ML AMPOLA 10 ML, IV.	US	SIM	CBAF
90	24298	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 9 MG/ML (0,9%) EQUIVALENTE A 0,154 MEQ/ML, AMPOLA DE 10ML, IV.	US	SIM	CBAF/CESAF
91	966	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 200 MG/ML (20%) EQUIVALENTE A 3,4 MEQ/ML, AMPOLA DE 10ML, IV.	US	SIM	CBAF
92	23621	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 9 MG/ML (0,9%) EQUIVALENTE A 0,154 MEQ/ML, SISTEMA FECHADO FRASCO DE 100ML, IV.	US	SIM	CBAF/CESAF
93	968	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 9 MG/ML (0,9%) EQUIVALENTE A 0,154 MEQ/ML, SISTEMA FECHADO FRASCO DE 250 ML, IV.	US	SIM	CBAF/CESAF



94	969	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 9 MG/ML (0,9%) EQUIVALENTE A 0,154 MEQ/ML, SISTEMA FECHADO FRASCO DE 500ML, IV.	US	SIM	CBAF/CESAF
95	28581	R01AX10	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO NASAL 9MG/ML (0,9%), FRASCO DE 30ML	D	SIM	CBAF
96	32468	-	CLORETO FÉRRICO (PRODUTO MANIPULADO)	50%, VEICULADO EM VASELINA SOLIDA - POTE COM 10G	US	NÃO	----
97	1056	C01BD01	CLORIDRATO DE AMIODARONA	COMPRIMIDO DE 200MG	D	SIM	CBAF
98	1055	C01BD01	CLORIDRATO DE AMIODARONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 3ML, IV.	US	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							
99	1277	N06AA09	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							
100	1260	N04AA02	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	COMPRIMIDO DE 2MG	D	SIM	CBAF
USO RESTRITO AO PROGRAMA DE TABAGISMO. DISPONÍVEL NAS UNIDADES CREDENCIADAS NO PROGRAMA. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA							
101	24238	N06AX12	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 150MG	D	SIM	CESAF



EM DUAS VIAS.

102	1178	S01FA04	CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 1%, FRASCO 3ML	US	NÃO	-----
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DE DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							
103	18915	N06AA04	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DE DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							
104	1263	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO DE 100MG	D	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DE DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							
105	1262	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DE DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							
106	22845	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 20ML.	D	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES							





DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE
CONTROLE ESPECIAL.

107	1264	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA DE 5ML, IM	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	SIM	CBAF
108	1075	C01CA07	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 12,5 MG/ML, AMPOLA DE 20ML, IV (INFUSÃO INTRAVENOSA)	USO EXCLUSIVO DAS UPAS	US	SIM	CBAF
109	1076	C01CA04	CLORIDRATO DE DOPAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 5MG/ML, AMPOLA DE 10ML, IV	USO EXCLUSIVO DAS UPAS	US	SIM	CBAF
110	1139	J01AA02	CLORIDRATO DE DOXICICLINA	COMPRIMIDO DE 100MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
111	1351	J04AK02	CLORIDRATO DE ETAMBUTOL	COMPRIMIDO DE 400MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
112	11504	N06AB03	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	CÁPSULA OU COMPRIMIDO DE 20MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
113	24316	C02DB02	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG		D	SIM	CBAF
114	28287	C02DB02	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	COMPRIMIDO DE 50MG		D	SIM	CBAF
115	1080	C02DB02	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM/ IV/ INFUSÃO IV		US	NÃO	---
116	34222	V03AB33	CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5G	US EXCLUSIVO DO SAMU – INTOXICAÇÃO POR CIANETO.	US	SIM	CESAF
117	1280	N06AA02	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	COMPRIMIDO DE 25MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1	D	NÃO	---





(PORTARIA SVS 344/98).
RECEITA BRANCA EM DUAS
VIAS. FORNECIMENTO
EXCLUSIVO NAS UNIDADES
DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE
CONTROLE ESPECIAL.

					USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS	US	SIM	CBAF
118	1230	D04AB01	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	GEL 20MG/G (2%), TUBO DE 30G		US	SIM	CBAF
119	1231	N01BB02	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 MG/ML (2%), AMPOLA DE 5ML, USO PARENTERAL		US	SIM	CBAF
120	1229	N01BB52	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + HEMITARTARATO DE EPINEFRINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2% + 1:200.000 (20 MG + 20 MCG/ML), FRASCO DE 20ML. USO PARENTERAL		US	SIM	CBAF
121	1232	N01BB02	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 MG/ML (2%), FRASCO-AMPOLA DE 20ML, USO PARENTERAL		US	SIM	CBAF
122	953	A07DA03	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA	COMPRIMIDO DE 2MG	RESTRITO AO PROGRAMA DST/AIDS. DISPENSAÇÃO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE.	D	NÃO	---
123	14601	A10BA02	CLORIDRATO DE METFORMINA	COMPRIMIDO DE 850MG		D	SIM	CBAF
124	949	A03FA01	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA 2ML, IM/IV		D	SIM	CBAF
125	948	A03FA01	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO DE 10MG		D	SIM	CBAF
126	3642	N05CD08	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA DE 3ML IM/EV	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	NÃO	----
127	22871	N05CD08	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA DE 10ML, IM/EV	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	NÃO	----





128	34223	J01MA14	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO	COMPRIMIDO DE 400MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - SOLICITAÇÃO E DISPENSAÇÃO VINCULADAS NO CEMMA	D	SIM	CESAF
129	1248	V03AB15	CLORIDRATO DE NALOXONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4MG/ML, AMPOLA DE 1ML, EV/IM		US	SIM	CBAF
130	24729	N06AA10	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	COMPRIMIDO DE 25MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
131	950	A04AA01	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML AMPOLA DE 2ML, IV/IM		US	NÃO	----
132	1011	A11HA02	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	COMPRIMIDO DE 50MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSAÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS - RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
133	1286	R06AD02	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG		D	SIM	CBAF
134	1287	R06AD02	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM		US	SIM	CBAF
135	1087	C07AA05	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	COMPRIMIDO DE 40MG		D	SIM	CBAF
136	22843	N06AB06	CLORIDRATO DE SERTRALINA	COMPRIMIDO DE 50MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	NÃO	----
137	1009	A11DA01	CLORIDRATO DE TIAMINA	COMPRIMIDO DE 300MG		D	SIM	CBAF





				SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 100 MG/ML, AMPOLA DE 1 ML, IM/IV			
138	1008	A11DA01	CLORIDRATO DE TIAMINA		US	NÃO	-----
139	23786	N05AC02	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	COMPRIMIDO DE 100MG	D	NÃO	-----
140	1194	D03BA52	COLAGENASE + CLORANFENICOL	POMADA 0,6 UI/G + 0,01G/G TUBO COM 30G	US	NÃO	-----
141	29628	J05AP07	DACLATASVIR	COMPRIMIDO DE 60MG	D	SIM	CESAF
142	31856	J05AE10	DARUNAVIR	COMPRIMIDO DE 150MG	D	SIM	CESAF
143	29206	J05AE10	DARUNAVIR	COMPRIMIDO DE 75MG	D	SIM	CESAF
144	29378	J05AE10	DARUNAVIR	COMPRIMIDO DE 600MG	D	SIM	CESAF
145	31690	J05AE10	DARUNAVIR	COMPRIMIDO DE 800MG	D	NÃO	-----
146	1029	H02AB02	DEXAMETASONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV	US	NÃO	-----
147	24662	H02AB02	DEXAMETASONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG/ML AMPOLA 2,5ML IM/IV	US	SIM	CBAF

75





148	1027	H02AB02	DEXAMETASONA	ELIXIR 0,1MG/ML FRASCO 120ML	D	SIM	CBAF
149	24069	H02AB02	DEXAMETASONA	COMPRIMIDO DE 4MG	D	SIM	CBAF
150	1195	D07AB19	DEXAMETASONA	CREME 1MG/G (0,1%), TUBO DE 10G	D	SIM	CBAF
151	1216	N01AX03	DEXTROCETAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 50MG/ML, FRASCO 10 ML	US	NÃO	-----
152	1275	N05BA01	DIAZEPAM	COMPRIMIDO DE 5MG	D	SIM	CBAF
153	1276	N05BA01	DIAZEPAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA DE 2ML, EV/IM.	US	SIM	CBAF
154	1094	M01AB05	DICLOFENACO SÓDICO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML, AMPOLA DE 3ML, IM	US	NÃO	-----
155	26378	D08AC02	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	SOLUÇÃO ALCOÓLICA 0,5%, ALMOTOLIA DE 100ML	US	NÃO	-----
156	26379	D08AC02	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	SOLUÇÃO AQUOSA 2%, ALMOTOLIA DE 100ML	US	SIM	CBAF
157	24816	D08AC02	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	SOLUÇÃO DEGERMANTE 2%, ALMOTOLIA DE 100ML	US	SIM	CBAF
158	1054	C01AA05	DIGOXINA	COMPRIMIDO DE 0,25MG	D	SIM	CBAF
159	946	A04AD50	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA	SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML + 5MG/ML FRASCO COM 20ML	D	NÃO	-----
160	24846	A04AD50	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3MG/ML + 5MG/ML + 100MG/ML + 100MG/ML AMPOLA DE 10ML, IV	US	NÃO	-----





161	1063	C01DA08	DINITRATO DE ISOSSORBIDA	COMPRIMIDO SUBLINGUAL DE 5MG	US	SIM	CBAF
162	1100	N02BB02	DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML, FRASCO DE 10ML	D	SIM	CBAF
163	1098	N02BB02	DIPIRONA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 500MG	D	SIM	CBAF
164	1099	N02BB02	DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM/EV	US	SIM	CBAF
165	20991	R03BA01	DIPROPIONATO BECLOMETASONA	SOLUÇÃO AEROSOL ORAL 250MCG/DOSE, FRASCO COM 200 DOSES.	D	SIM	CBAF
166	1347	INSUMOS BÁSICOS	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - DIU		US	SIM	CBAF
167	29922	J05AU03	DOLUTEGRAVIR	COMPRIMIDO DE 50MG	D	SIM	CESAF
168	29922	J05AU03	DOLUTEGRAVIR	COMPRIMIDO DE 5MG	D	NÃO	-----
169	22358	J05AX07	ENFUVIRTIDA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 90MG/ML, FRASCO AMPOLA, SC	D	SIM	CESAF
170	23416	B01AB05	ENOXAPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 40 MG/0,4 ML SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML, SC	US	NÃO	-----
171	31825	J05AF10	ENTECAVIR	COMPRIMIDO DE 0,5MG	D	SIM	CESAF
172	34258	FITO	ESPINHEIRA SANTA (MAYTENUS ILICIFOLIA)	CÁPSULA DURA CONTENDO NO MÍNIMO 13 MG DE TANINOS TOTAIS EXPRESSOS EM PIROGALOL (60 A 90 MG TANINOS TOTAIS EXPRESSOS EM	D	SIM	CBAF



PIROGALOL (DOSE DIÁRIA)

PROTOCOLO DE				TOXOPLASMOSE: RECEITA EM DUAS VIAS + NOTIFICAÇÃO SINAN + EXAMES.				
173	1138	J01FA02	ESPIRAMICINA	COMPRIMIDO DE 1.500.000 UI	D	SIM	CESAF	
174	21002	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO DE 250MG	D	SIM	CBAF	
175	32514	G03CA03	ESTRADIOL	COMPRIMIDO DE 2MG	D	NÃO	---	
176	1399	G03CA04	ESTRIOL	CREME VAGINAL 1MG/G (0,1%), TUBO COM 50G	D	SIM	CBAF	
177	1338	G03AA07	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO DE 0,03MG + 0,15MG CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS	D	SIM	CBAF	
178	1234	N01AX07	ETOMIDATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML, AMPOLA 10ML, EV	US	NÃO	----	
179	30216	J05AG04	ETRAVIRINA	COMPRIMIDO DE 200MG	D	SIM	CESAF	
180	28437	J05AG04	ETRAVIRINA	COMPRIMIDO DE 100MG	D	SIM	CESAF	
181	1252	N03AB02	FENITOÍNA	COMPRIMIDO 100MG	D	SIM	CBAF	

MEDICAMENTO SUJEITO A
CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1
(PORTARIA SVS 344/98).
RECEITA BRANCA EM DUAS
VIAS. FORNECIMENTO
EXCLUSIVO NAS UNIDADES
DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE
CONTROLE ESPECIAL.



182	1254	N03AB02	FENTOIÓIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 5ML, EV/IM	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	SIM	CBAF
183	1255	N03AA02	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO DE 100MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
184	1256	N03AA02	FENOBARBITAL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM/EV	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	SIM	CBAF
185	1257	N03AA02	FENOBARBITAL	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FASCO DE 20ML.	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
186	1218	N01AH01	FENTANILA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 0,05 MG/ML, AMP 10 ML IM/EV	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	NÃO	-----
187	19809	N01AH01	FENTANILA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,05 MG/ML, AMP 2 ML, IM/EV	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	NÃO	-----
188	28578	G04CB01	FINASTERIDA	COMPRIMIDO DE 5MG		D	SIM	CBAF
189	1047	B02BA01	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML,		US	NÃO	-----





AMPOLA DE 1ML, IM/SC				DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE IST/AIDS			
190	1161	J02AC01	FLUCONAZOL	CÁPSULA DE 100MG	D	SIM	CBAF – DELIBERAÇÃO CIB 25/2011
191	22921	J02AC01	FLUCONAZOL	CÁPSULA DE 150MG	D	SIM	CBAF
192	23430	V03AB25	FLUMAZENIL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,1MG/ML, AMPOLA DE 5ML, EV	US	SIM	CBAF
193	19872	N07CA03	FLUNARIZINA	COMPRIMIDO DE 10MG	D	NÃO	-----
194	1181	S01A01	FLUORESCÉINA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10MG/ML, FRASCO DE 3ML	US	NÃO	-----
195	28393	-	FORMOL (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 10%, FRASCO DE 500ML	US	NÃO	-----
196	1135	J01FF01	FOSFATO DE CLINDAMICINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 150MG/ML, AMPOLA DE 4ML, IM/EV	US	NÃO	-----
197	1134	J01FF01	FOSFATO DE CLINDAMICINA	CÁPSULA DE 300MG	D	SIM	CBAF
198	1025	H02AB01	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + ACETATO DE BETAMETASONA	SUSPENSÃO INJETÁVEL 3MG + 3MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM.	US	SIM	CBAF
199	19893	H02AB06	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML, FRASCO COM 60ML	D	SIM	CBAF
200	31536	J01XX01	FOSFOMICINA TROMETAMOL	GRANULADO 5,631G, ENVELOPE DE 8G	D	NÃO	-----
201	20826	J05AF07	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	COMPRIMIDO DE 300MG	D	SIM	CESAF
202	31872	J05AR03	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + ENTRICITABINA	COMPRIMIDO DE 300MG + 200MG	D	SIM	CESAF





203	29379	J05AR12	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + LAMIVUDINA	COMPRIMIDO DE 300MG + 300MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D	SIM	CESAF
204	39380	J05AR11	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + LAMIVUDINA + EFAVIRENZ	COMPRIMIDO DE 300MG + 300MG + 600MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D	SIM	CESAF
205	1207	C03CA01	FUROSEMIDA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML, AMPOLA DE 2ML, M/IV		US	SIM	CBAF
206	1209	C03CA01	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO DE 40MG		D	SIM	CBAF
207	23993	N03AX12	GABAPENTINA	COMPRIMIDO DE 300MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.	D	SIM	CEAF- DELIBERAÇÃO CIB 25/2011
208	1374	J05AB06	GANCICLOVIR	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	US	NÃO	DELIBERAÇÃO CIB 25/2011
209	34259	FI TO – HM01AW 5009*	GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.)	COMPRIMIDO REVESTIDO (CONTENDO DE 5MG A 30MG DE HARPAGOSÍDEO (30 A 100 MG DE HARPAGOSÍDEO OU 45 A 150 MG DE IRIDOÍDES TOTAIS EXPRESSOS EM HARPAGOSÍDEOS (DOSE DIÁRIA))		D	SIM	CBAF
210	31826	J05AP57	GLECAPREVIR+ PIBRENTASVIR	COMPRIMIDO DE 100MG + 40MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D	SIM	CESAF
211	956	A06AG04	GLICEROL	SOLUÇÃO RETAL, ENEMA, 120 MG/ML (12%)		US	SIM	CBAF





212	24495	A10BB09	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DE 30MG	D	SIM	CBAF
213	28990	A10BB09	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DE 60MG	D	SIM	CBAF
214	982	A12AA03	GLICONATO DE CÁLCIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10%(0,45 MEQ/ML), AMPOLA DE 10ML, IV	US	NÃO	----
215	975	V06DC01	GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML (5%),SISTEMA FECHADO, FRASCO COM 500ML, EV	US	SIM	CBAF
216	976	V06DC01	GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML (5%),SISTEMA FECHADO, FRASCO COM 250ML, EV	US	SIM	CBAF
217	980	V06DC01	GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG/ML (50%), AMPOLA COM 10ML, EV.	US	SIM	CBAF
218	25685	FITO	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) - SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR	XAROPE FRASCO COM 120ML (0,5 A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA)	D	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							
219	1267	N05AD01	HALOPERIDOL	SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML, FRASCO DE 20 ML	D	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							
220	1266	N05AD01	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO DE 5MG	D	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTA C1							
221	1265	N05AD01	HALOPERIDOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM	US	SIM	CBAF





(PORTARIA SVS 344/98).
RECEITA BRANCA.

				MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	SIM	CBAF
222	1268	N05AD01	HALOPERIDOL DECANOATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM	US	SIM	CBAF
223	32407	J05AF13	HEMIFUMARATO DE TENOFOVIR ALAFENAMIDA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CESAF
224	1078	C01CA03	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML, AMPOLA DE 4ML, IV	US	SIM	CBAF
225	1043	B01AB01	HEPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5.000 UI/ML, FRASCO AMPOLA DE 5ML, IV	US	NÃO	-----
226	1042	B01AB01	HEPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5.000 UI/ML, AMPOLA DE 0,25ML, SC	US	SIM	CBAF
227	34104	D02AE01	HIDRATANTE COM URÉIA	LOÇÃO CREMOSA 100MG/ML (10%) FRASCO CONTENDO 150ML	D	NÃO	-----
228	13207	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
229	937	A02AB01	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	SUSPENSÃO ORAL 60MG/ML FRASCO DE 150 ML	D	SIM	CBAF
230	1322	-	HIPOCLORITO DE SÓDIO	SOLUÇÃO 10MG/ML (1%) FRASCO DE 1L	US	SIM	INSUMOS BÁSICOS
231	1323	-	HIPOCLORITO DE SÓDIO	SOLUÇÃO 25MG/ML (2,5%) FRASCO DE 50ML	D	SIM	INSUMOS ESTRATÉGICOS
232	31874	-	HISTAMINA (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO EPICUTÂNEA DILUENTE GLICERINADO 1,5%-FRASCO 5ML	US	NÃO	-----
233	23605	M01AE01	IBUPROFENO	SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO DE 30ML	D	SIM	CBAF
234	24691	M01AE01	IBUPROFENO	COMPRIMIDO DE 600MG	D	SIM	CBAF
235	31175	D06BB10	IMIQUIMODE	CREME 50MG/G (5%), SACHÊ DE 0,25G	D	SIM	CBAF-DELIBERAÇÃO CIB25/2011



236	10341	J06BB04	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1000UI/5ML, IM	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	US	SIM	CESAF
237	30978	A10AC01	INSULINA HUMANA NPH	SUSPENSÃO INJETÁVEL 100UI/ML, TUBETE 3 ML, SC		D	SIM	CBAF
238	1022	A10AC01	INSULINA HUMANA NPH	SUSPENSÃO INJETÁVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA DE 10ML, SC		D	SIM	CBAF
239	19806	A10AC01	INSULINA HUMANA REGULAR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA DE 10ML, SC		D	SIM	CBAF
240	30977	A10AC01	INSULINA HUMANA REGULAR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100UI/ML, TUBETE 3 ML, SC		D	SIM	CBAF
241	26511	FTO	ISOFLAVONA-DE-SOJA (GLYCINE MAX)	CÁPSULA OU COMPRIMIDO DE 150MG (50 A 120 MG DE ISOFLAVONAS (DOSE DIÁRIA))		D	SIM	CBAF
242	1353	J04AC01	ISONIAZIDA	COMPRIMIDO DE 100MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS - RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
243	30634	J04AC01	ISONIAZIDA	COMPRIMIDO DE 300MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS - RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
244	22837	J02AC02	ITRACONAZOL	CÁPSULA DE 100MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE IST/AIDS E NAS UBS PARA ESPOROTRICOSE(MICOSSES ENDÊMICAS)	D	SIM	CBAF/CESAF
245	11163	P02CF01	IVERMECTINA	COMPRIMIDO DE 6MG		D	SIM	CBAF
246	1261	N04AA02	LACTATO DE BIPERIDENO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA DE 1ML,	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA .	US	SIM	CBAF





247	20771	A06AD11	LACTULOSE	XAROPE 667 MG/ML FRASCO DE 120ML	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CBAF
248	1377	J05AF05	LAMIVUDINA	COMPRIMIDO DE 150MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
249	1376	J05AF05	LAMIVUDINA	SOLUÇÃO ORAL 10MG/ML FRASCO COM 240ML	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	SIM	CESAF
250	2224	INSUMOS BÁSICOS	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL		DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE UTILIZAM O MEDICAMENTO INSULINA	D	SIM	CBAF
251	25499	N04BA02	LEVODOPA + BENSERAZIDA	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA (HBS) 100MG+25MG		D	SIM	CBAF
252	25324	N04BA02	LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO 200MG + 50MG		D	SIM	CBAF
253	31867	J01MA12	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO DE 500MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA PARA PACIENTES ATENDIDOS NO SERVIÇO DE URGÊNCIA EMERGÊNCIA, MEDIANTE PRESCRIÇÃO EM FORMULÁRIO. RECEITA EM DUAS VIAS.	D	SIM	CESAF
254	21330	G03AC03	LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO DE 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS		D	SIM	CBAF
255	1023	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 100MCG		D	SIM	CBAF
256	24706	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 25MCG		D	SIM	CBAF
257	24707	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 50MCG		D	SIM	CBAF
258	1228	N01BB02	LIDOCAÍNA	SOLUÇÃO SPRAY 100MG/ML (10%) FRASCO COM 50ML		US	SIM	CBAF
259	14036	J05AR10	LOPINAVIR + RITONAVIR	SOLUÇÃO ORAL 80MG/ML + 20MG/ML FRASCO COM 160ML	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE	D	SIM	CESAF



ANTIRETROVIRAIS

260	19882	R06AX13	LORATADINA	XAROPÉ DE 1MG/ML, FRASCO COM 100ML	D	SIM	CBAF
261	19881	R06AX13	LORATADINA	COMPRIMIDO DE 10MG	D	SIM	CBAF
262	23418	C09CA01	LOSARTANA POTÁSSICA	COMPRIMIDO DE 50MG	D	SIM	CBAF
263	29433	D08AG02	LUGOL (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO 5% FRASCO COM 500ML	US	NÃO	-----
264	1284	R06AB02	MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA	SOLUÇÃO ORAL 0,4MG/ML, FRASCO COM 120ML	D	SIM	CBAF
265	23377	C09AA02	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO DE 5MG	D	SIM	CBAF
266	22013	C09AA02	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO DE 10MG	D	SIM	CBAF
267	23369	C09AA02	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO DE 20MG	D	SIM	CBAF
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECETTA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							
268	1271	N05AA02	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA	COMPRIMIDO DE 100MG	D	NÃO	-----
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECETTA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							
269	1270	N05AA02	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	NÃO	-----
MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECETTA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							
270	1269	N05AA02	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 20ML.	D	NÃO	-----





EXCLUSIVO NAS UNIDADES
DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS
CONTROLADOS: RITARIA SVS
344/98). RECEITA BRANCA EM
DUAS VIAS. FORNECIMENTO
EXCLUSIVO NAS UNIDADES
DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE
CONTROLE ESPECIAL.

271	23376	SOIED01	MALEATO DE TIMOLOL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML(0,5%) FRASCO 5ML	D	SIM	CBAF
272	1211	B05BC01	MANITOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20% SISTEMA FECHADO, FRASCO DE 250 ML, IV E ORAL	US	NÃO	-----
273	28438	J05AX09	MARAVIROQUE	COMPRIMIDO DE 150MG	D	SIM	CESAF
274	23930	C02CA04	MESILATO DE DOXAZOSINA	COMPRIMIDO D E2MG	D	SIM	CBAF
275	34224	C02CA04	MESILATO DE DOXAZOSINA	COMPRIMIDO DE 4MG	D	SIM	CBAF
276	11863	C02AB01	METILDOPA	COMPRIMIDO DE 250MG	D	SIM	CBAF
277	1203	G01AF01	METRONIDAZOL	GEL VAGINAL 100MG/G (10%) TUDO COM 50G	D	SIM	CBAF
278	1167	J01XD01	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO DE 250MG	D	SIM	CBAF
279	23361	C01DA14	MONONITRATO DE ISSOSORBIDA	COMPRIMIDO DE 20MG	D	SIM	CBAF
280	1065	C01DA14	MONONITRATO DE ISSOSORBIDA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IV.	US	NÃO	-----
281	24718	N07BB04	NALTREXONA	COMPRIMIDO DE 50MG	D	NÃO	-----

USO E DISPENSAÇÃO RESTRITA
AOS PACIENTES DO CAPS
ALCOOL E DROGAS.
MEDICAMENTO SUJEITO A
CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1
(PORTARIA SVS 344/98).



RECEITA BRANCA EM DUAS
VIAS.

282	1196	D06AX04	NEOMICINA + BACITRACINA	POMADA 5MG/G + 250 UI/G, BISNAGA DE 15G	D	NÃO	----
283	11246	J05AG01	NEVIRAPINA	SUSPENSÃO ORAL 10MG/ML FRASCO COM 100ML	D	SIM	CESAF
284	1380	J05AG01	NEVIRAPINA	COMPRIMIDO DE 200MG	D	SIM	CESAF
285	24245	N07BA01	NICOTINA	ADESIVO TRANSDÉRMICO DE 14MG	D	SIM	CESAF
286	24248	N07BA01	NICOTINA	GOMA DE MASCAR DE 2MG	D	SIM	CESAF
287	24246	N07BA01	NICOTINA	ADESIVO TRANSDÉRMICO DE 21MG	D	SIM	CESAF
288	24247	N07BA01	NICOTINA	ADESIVO TRANSDÉRMICO DE 7MG	D	SIM	CESAF





289	32530	J05AE30	NIRMATRELVIR + RITONAVIR	COMPRIMIDO DE 150MG+ 100MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – PROTOCOLO COVID-19	D	SIM	CESAF
290	1162	A07AA02	NISTATINA	SUSPENSÃO ORAL 100.000 U/ML, FRASCO DE 50 ML	USO RESTRITO PARA LACTENTES, CRIANÇAS E DERMATITE FÚNGICA DA ÁREA DAS FRALDAS.	D	SIM	CBAF
291	25693	D01AC02	NITRATO DE MICONAZOL	CREME 20MG/G (2%), TUBO COM 30G	USO RESTRITO PELA VIA DE APLICAÇÃO VAGINAL. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	D	SIM	CBAF
292	1403	G01AF04	NITRATO DE MICONAZOL	CREME VAGINAL 20MG/G (20%) TUDO COM 80G	USO RESTRITO PELA VIA DE APLICAÇÃO VAGINAL. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	D	SIM	CBAF
293	10217	N05CD02	NITRAZEPAM	COMPRIMIDO DE 5MG	FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	NÃO	----
294	1153	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	COMPRIMIDO DE 100MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
295	19808	C01DA02	NITROGLICERINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/10ML, AMPOLA DE 1ML, IV NÃO DIRETO.		US	NÃO	----
296	1072	C02DD01	NITROPRUSSÍATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IV	USO EXCLUSIVO DAS UPAS	US	NÃO	----
297	1340	G03AC01	NORETISTERONA	COMPRIMIDO 0,35MG CARTELA COM 35 COMPRIMIDOS		D	SIM	CBAF
298	21331	G03AA05	NORETISTERONA + ESTRADIOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML + 5MG/ML AMPOLA DE 1ML, IM.		D	SIM	CBAF
299	20266	J01MA01	OFOXACINO	COMPRIMIDO DE 400MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - SOLICITAÇÃO E DISPENSÇÃO VINCULADAS NO CEMIMA	D	SIM	CESAF
300	954	A06AA01	ÓLEO MINERAL	ÓLEO PARA USO ORAL 100% PURO, FRASCO DE 100ML		D	SIM	CBAF





301	21057	A02BC01	OMEPRAZOL	PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG COM DILUENTE 10 ML, FRASCO AMPOLA, IV	USO RESTRITO NAS UPAS CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL.	US	NÃO	-----
302	20770	A02BC01	OMEPRAZOL	CÁPSULA DE 20MG	RECEITA EM DUAS VIAS – PROTOCOLO DE INFLUENZA	D	SIM	CBAF
303	28339	J05AH02	OSELTAMIVIR	CÁPSULA DE 30MG	RECEITA EM DUAS VIAS – PROTOCOLO DE INFLUENZA	D	SIM	CESAF
304	28338	J05AH02	OSELTAMIVIR	CÁPSULA DE 45MG	RECEITA EM DUAS VIAS – PROTOCOLO DE INFLUENZA	D	SIM	CESAF
305	28337	J05AH02	OSELTAMIVIR	CÁPSULA DE 75MG	RECEITA EM DUAS VIAS – PROTOCOLO DE INFLUENZA	D	SIM	CESAF
306	1120	J01CF04	OXACILINA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, FRASCO AMPOLA, IV/ IM	RECEITA EM DUAS VIAS	US	NÃO	-----
307	34251	S01HA02	OXIBUPROCAÍNA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,4% 4MG/ML, FRASCO DE 10ML	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	NÃO	-----
308	1102	N02BE01	PARACETAMOL	COMPRIMIDO DE 500MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	D	SIM	CBAF
309	1101	N02BE01	PARACETAMOL	SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML FRASCO DE 15ML		D	SIM	CBAF
310	1381	N05AC01	PERICIAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 20ML	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS.	D	NÃO	-----
311	24742	P03AC04	PERMETRINA	LOÇÃO 10MG/ML (1%) FRASCO COM 60ML	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSAÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA	D	SIM	CBAF
312	24743	P03AC04	PERMETRINA	LOÇÃO 50MG/ML (5%) FRASCO COM 60ML		D	SIM	CBAF
313	1356	J04AK01	PIRAZINAMIDA	SUSPENSÃO ORAL 3% FRASCO DE 150ML		D	SIM	CESAF





EM DUAS VIAS

314	1357	J04AK01	PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO DE 500MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS - RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
315	1166	P01BD01	PIRIMETAMINA	COMPRIMIDO DE 25MG	PROTOCOLO DE TOXOPLASMOSE. RECEITA EM DUAS VIAS + NOTIFICAÇÃO SINAN + EXAMES.	D	SIM	CESAF
316	29104	D06BB04	PODOFILINA (PRODUTO MANIPULADO)	POMADA 250MG/G (25%) TUBO COM 15G	USO EXCLUSIVO DO SERVIÇO CRS	US	SIM	CBAF
317	7831	P02BA01	PAZQUIANTEL	COMPRIMIDO 600MNG	PROTOCOLO DE ESQUISTOSSOMOSE. RECEITA EM DUAS VIAS + NOTIFICAÇÃO SINAN + EXAMES.	D	SIM	CESAF
318	1033	H02AB07	PREDNISONA	COMPRIMIDO DE 20MG		D	SIM	CBAF
319	1032	H02AB07	PREDNISONA	COMPRIMIDO DE 5MG		D	SIM	CBAF
320	1024	H03BA02	PROPILOTIOURACILA	COMPRIMIDO DE 100 MG		D	SIM	CBAF
321	32452	-	PROTETOR SOLAR	FATOR DE PROTEÇÃO Nº 60, FRASCO COM APROXIMADAMENTE 120ML	PROTOCOLO HANSENÍASE, LÚPUS E MIELOMA MULTÍPLO, DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA.	US	NÃO	----
322	34225	J05AJ01	RALTEGRAVIR	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 25MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	NÃO	----
323	31691	J05AJ01	RALTEGRAVIR	100 MG GRANULADO SACHÊ	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	D	NÃO	---
324	31726	J04AB02	RIFAMPICINA	SUSPENSÃO ORAL 20G/ML (2%) FRASCO COM 120ML	USO RESTRITO CONFORME SOLICITAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA,	D	SIM	CESAF



PROTOCOLO TUBERCULOSE -
DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO
CEMMA E PACIENTES
ATENDIDOS NO CRS – RECEITA
EM DUAS VIAS

325	25965	J04AB02	RIFAMPICINA	CÁPSULA DE 300MG	USO RESTRITO CONFORME SOLICITAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, PROTOCOLO TUBERCULOSE E HIDRADENTE SUPURATIVA MODERADA - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
326	26764	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	CÁPSULA DE 150MG + 75MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE, RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
327	31705	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	CÁPSULA DE 300MG + 150MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE, RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
328	31956	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL DE 75MG + 50MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE, RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
329	25187	J04AM06	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA+ PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL	COMPRIMIDO DE 150MG+75MG+400MG+275MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE, RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
330	31955	J04AM05	RIFAMPICINA+ ISONIAZIDA+ PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL DE 75MG + 50MG+150 MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE, RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
331	31936	J04AB05	RIFAPENTINA	COMPRIMIDO DE 150MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
332	33560	J04AB05	RIFAPENTINA + ISONIAZIDA	COMPRIMIDO DE 300MG + 300MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
333	985	B05BB01	RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO DE SISTEMA FECHADO DE 500 ML, IV COMPOSIÇÃO : LACTATO DE		US	SIM	CBAF





SÓDIO 3 MG/ML + CLORETO DE SÓDIO 6 MG/ML + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3 MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO 0,2 MG/ML						
334	1383	J05AE03	RITONAVIR	COMPRIMIDO DE 100MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	CESAF
335	984	A07CA00	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENVELOPE 27,9G	D	SIM
336	24760	P01AB07	SECNIDAZOL	COMPRIMIDO DE 1G	PROTOCOLO DE IST. RECEITA EM DUAS VIAS	NÃO
337	25318	INSUMOS BÁSICOS	SERINGAS COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE RETIRAM INSULINAS NAS UNIDADES DE SAÚDE.	D	SIM
338	959	A03AX13	SIMETICONA	SOLUÇÃO ORAL 75MG/ML, FRASCO DE 15ML	DISPENSÇÃO MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE PRESCRIÇÃO OU APRESENTAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE EXAME EMITIDA PELO PRESTADOR.	NÃO
339	21006	C10AA01	SINVASTATINA	COMPRIMIDO DE 20MG	D	SIM
340	24063	C10AA01	SINVASTATINA	COMPRIMIDO DE 40MG	D	SIM
341	29629	J05AP08	SOFOSBUVIR	COMPRIMIDO DE 400MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	CESAF
342	31824	J05AP55	SOFOSBUVIR + VELPATASVIR	COMPRIMIDO DE 400MG + 100MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	D
						SIM
						CESAF



343	1335	-	SOLUÇÃO ENZIMÁTICA	SOLUÇÃO FRASCO COM 1000ML. DETERGENTE ENZIMÁTICO PARA LIMPEZA DE INSTRUMENTAÇÕES CIRÚRGICAS, ESCÓPIOS, ARTIGOS ODONTOLÓGICOS E MÉDICO- HOSPITALARES, COMPOSTO POR: TENSOATIVO NÃO-IÔNICO, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO, ENZIMA LIPASE, ENZIMA PROTEASE E ENZIMA ALFA-AMILASE, EMBALAGEM COM CAPACIDADE PARA 1 LITRO, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, PROCEDÊNCIA, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	US	NÃO	----
-----	------	---	--------------------	---	----	-----	------

344	1030	H02AB09	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG, FRASCO AMPOLA, IM/IV	US	SIM	CBAF
345	1031	H02AB09	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, FRASCO AMPOLA, IM/IV	US	SIM	CBAF
346	23933	D07AA01	SUCCINATO DE METILPREDNISOLONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, DILUENTE DE 8ML, EV/IM	US	NÃO	----
347	24716	D07AA01	SUCCINATO DE METILPREDNISOLONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG, DILUENTE DE 1ML, EV/IM	US	NÃO	----
348	1154	J01EC02	SULFADIAZINA	COMPRIMIDO DE 500MG	PROTOCOLO DE TOXOPLASMOSE. RECEITA EM DUAS VIAS + NOTIFICAÇÃO SINAN + EXAMES.		
349	28214	D06BA01	SULFADIAZINA DE PRATA	CREME 10MG/G (1%) TUBO DE 50G	US	SIM	CBAF
350	1156	J01EE01	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	COMPRIMIDO DE 400MG+80MG	D	SIM	CBAF
351	1155	J01EE01	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML + 8MG/ML FRASCO DE 100ML	D	SIM	CBAF
352	21283	J05AF06	SULFATO DE ABACAVIR	SOLUÇÃO ORAL 20MG/ML FRASCO COM 240ML	D	SIM	CESAF





SAÚDE: PROTOCOLO DE
ANTIRETROVIRAIS

DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO
CENTRO DE REFERÊNCIA EM
SAÚDE. PROTOCOLO DE
ANTIRETROVIRAIS

353	4150	J05AF06	SULFATO DE ABACAVIR	COMPRIMIDO DE 300MG		D	SIM	CESAF	
354	1130	J01GB06	SULFATO DE AMICACINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 250MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM/EV	RECEITA EM DUAS VIAS	US	SIM	CESAF	
355	1109	A03BA01	SULFATO DE ATRÓPINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 MG/ML, AMPOLA 1 ML, IM /IV/SC		US	SIM	CBAF	
356	24333	J01GB03	SULFATO DE GENTAMICINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 40MG/ML, AMPOLA DE 2 ML, USO INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSO, SUBCONJUNTIVAL, SUBCAPSULAR (CÁPSULA DE TENON), NEBULIZAÇÃO OU INSTILAÇÃO INTRATRAQUEAL DIRETA	RECEITA EM DUAS VIAS	US	NÃO	-----	
357	987	B05XA05	SULFATO DE MAGNÉSIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10% (0,81 MEQ/ML MG++) AMPOLA 10ML, IV.		US	SIM	CBAF	
358	988	B05XA05	SULFATO DE MAGNÉSIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% (4,05 MEQ/ML MG++) AMPOLA 10ML, IV.		US	SIM	CBAF	
359	26410	N02AA01	SULFATO DE MORFINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML, AMPOLA DE 1ML,IM/EV/EPIDURAL E INTRATECAL	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	SIM	CEAF	
360	20993	R03AC02	SULFATO DE SALBUTAMOL	SUSPENSÃO AEROSOL 100MG/DOSE, FRASCO COM 200 DOSES		US	SIM	CBAF	
361	1296	R03CC03	SULFATO DE TERBUTALINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5MG/ML, AMPOLA DE 1ML, INFUSÃO VENOSA OU SUBCUTÂNEO		US	NÃO	-----	
362	1039	B03AA07	SULFATO FERROSO	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 25 MG DE FERRO ELEMENTAR FRASCO 30 ML		D	SIM	CBAF	





363	22703	B03AA07	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO DE 40MG DE FERRO ELEMENTAR	D	SIM	CBAF
364	7834	M03AB01	SUXAMETONIO	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, EV/IM	US	NÃO	-----
365	1362	L04AX02	TALIDOMIDA	COMPRIMIDO DE 100MG	D	SIM	CESAF
				PROTOCOLO HANSENÍASE, LÚPUS E MIELOMA MULTÍPLO, DISPENSAÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C3 (PORTARIA SVS 344/98). NOTIFICAÇÃO DE RECEITA DE TALIDOMIDA + RECEITA + TERMO DE CONSENTIMENTO.			
366	24317	C07AB02	TARTARATO DE METOPROLOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG (1MG/ML), AMPOLA DE 5ML, EV	US	NÃO	---
367	29112	B01AD11	TENECTEPLASE	PÓ LIOFILIZADO 50MG PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, IV.	US	NÃO	-----
368	31868	J05AE09	TIPRANAVIR	CÁPSULA DE 250MG	D	SIM	CESAF
369	31869	J05AE09	TIPRANAVIR	SOLUÇÃO ORAL 100MG/ML	D	SIM	CESAF
370	1717	INSUMOS BÁSICOS	TIRAS REAGENTES DE MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR		D	SIM	CBAF
371	11156	N02AX02	TRAMADOL	CÁPSULA DE 50MG	D	NÃO	-----
				MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS PARA DOSAGEM POSOLÓGICA ATÉ 100MG,			





SUPERIOR A ESSA DOSAGEM,
NOTIFICAÇÃO DE RECEITA
AMARELA, ACOMPANHADA DE
RECEITA BRANCA.
FORNECIMENTO EXCLUSIVO
NAS UNIDADES
DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE
CONTROLE ESPECIAL.

372	31715	N02AX02	TRAMADOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 2ML,	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	NÃO	-----
373	3625	S01FA06	TROPICAMIDA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 1% FRASCO DE 5ML	DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	US	NÃO	-----
374	29265	J05AB11	VALACICLOVIR	COMPRIMIDO DE 500MG	DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	NÃO	DELIBERAÇÃO CIB 25/2011
375	12399	N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	CÁPSULA OU COMPRIMIDO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
376	22803	N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	CÁPSULA OU COMPRIMIDO 576,20 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF





MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.							
377	22840	N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO OU ACIDO VALPRÓICO	SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML), FR 100 ML	D	SIM	CBAF
378	24777	B01AA03	VARFARINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 5MG	D	SIM	CBAF
379	21118	D02AC	VASELINA LÍQUIDA	FRASCO DE 100ML	US	NÃO	-----
380	997	A11EA	VITAMINAS DO COMPLEXO B	DRÁGEAS	D	NÃO	-----
381	998	A11EA	VITAMINAS DO COMPLEXO B	SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML, IM/IV	US	NÃO	-----
382	1388	J05AF01	ZIDOVUDINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML FRASCO AMPOLA DE 20ML- INFUSÃO INTRAVENOSA	D	SIM	CESAF
383	1387	J05AF01	ZIDOVUDINA	SOLUÇÃO ORAL 10MG/ML, FRASCO COM 200ML	D	SIM	CESAF
384	1389	J05AF01	ZIDOVUDINA	CÁPSULA GELATINOSA DURA DE 100MG	D	SIM	CESAF
385	1390	J05AR01	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	COMPRIMIDO DE 300MG + 150MG	D	SIM	CESAF





APÊNDICE C

MEDICAMENTOS E INSUMOS DE DISPENSAÇÃO À POPULAÇÃO COM OS PONTOS DE ATENÇÃO E AS EXCLUSIVIDADES DE CADA ITEM

ITEM	CÓDIGO SISTEMA TEMA	CÓDIGO ATC	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO/INSUMO	CONCENTRAÇÃO/ FORMA FARMACÊUTICA, APRESENTAÇÃO E VIA DE ADMINISTRAÇÃO	CONDIÇÃO PARA DISPENSAÇÃO	PONTO DE ATENÇÃO
1	28123	G03HA01	ACETATO DE CIPROTERONA	COMPRIMIDO DE 50MG	DISPENSAÇÃO EXCLUSIVA PARA PACIENTES ATENDIDOS NO AMBULATÓRIO TRANS	DISPENSAÇÃO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
2	19807	G03AC06	ACETATO DE MEDROXIPIROGESTERONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML AMPOLA DE 1ML IM		DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
3	33424	G03AA17	ACETATO DE MEDROXIPIROGESTERONA + CIPIONATO DE ESTRADIOL	SUSPENSÃO INJETÁVEL 25MG/0,5ML + 5MG/0,5ML AMPOLA DE 0,5ML IM.		DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
4	1006	A11CB	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL	SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.000 UI/ML FRASCO 10 ML		DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
5	1364	J05AB01	ACICLOVIR	COMPRIMIDOS DE 200MG		DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
6	1187	D06BB03	ACICLOVIR	CREME 50MG/G (5%), TUBO DE 10G		DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
7	1091	B01AC06	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	COMPRIMIDO DE 100MG		DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
8	1034	B03BB01	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO DE 5MG		DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
9	1037	V03AF03	ÁCIDO FOLÍNICO	COMPRIMIDO DE 15MG	PROTOCOLO DE TOXOPLASMOSE. RECEITA EM DUAS VIAS + NOTIFICAÇÃO SINAN + EXAMES.	DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
10	27902	INSUMOS BÁSICOS	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA		DISPENSAÇÃO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE RETIRAM INSULINAS NAS UNIDADES DE SAÚDE.	DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
11	19883	P02CA03	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL DE 400MG		DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE





12	19884	P02CA03	ALBENDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 10ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
13	25321	M05BA04	ALENDRONATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO DE 70MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
14	32013	L03AB11	ALFAPEGINTERFERONA 2A	SERINGA PREENCHIDA 180MG, 0,5ML/ SC	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS
15	34091	G03F	ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML + 10MG/ML AMPOLA DE 1ML, IM	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
16	24785	M04AA01	ALOPURINOL	COMPRIMIDO DE 300MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
17	1111	J01CA04	AMOXICILINA	CÁPSULA DE 500MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
18	1110	J01CA04	AMOXICILINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO DE 150ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
19	24790	J01CR02	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML + 12,5MG/ML, FRASCO DE 75ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
20	24791	J01CR02	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	COMPRIMIDO DE 50MMG + 125MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
21	28484	INSUMOS BÁSICOS	APARELHO PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR		DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE UTILIZAM O MEDICAMENTO INSULINA
22	28435	J05AE08	ATAZANAVIR	CÁPSULA GELATINOSA DURA DE 300MG	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS
23	23367	C07AB03	ATENOLOL	COMPRIMIDO DE 50MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
24	9581	J01FA10	AZITROMICINA	COMPRIMIDO DE 500MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
25	30989	J01FA10	AZITROMICINA	COMPRIMIDO DE 250MG	PROTOCOLO COQUELUCHE - RECEITA EM DUAS VIAS





26	24795	J01FA10	AZITROMICINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 15ML	RECEITA EM DUAS VIAS	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
27	31873	P01CA02	BENZINIDAZOL	COMPRIMIDO DE 100MG	PROTOCOLO DOENÇA DE CHAGAS.	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
28	1168	P01AB01	BENZOILMETRONIDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML (4%) FRASCO DE 100ML		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
29	24292	C08CA01	BESILATO DE ANLODIPINO	COMPRIMIDO DE 5MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
30	941	A03BB01	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	SOLUÇÃO ORAL 10MG/ML FRASCO DE 20ML		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
31	19891	A03FA04	BROMOPRIDA	SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML FRASCO DE 20ML		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
32	24801	R01AD05	BUDESONIDA	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL 32 MCG/DOSE FRASCO COM 120ML		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
33	34124	INSUMOS BÁSICOS	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINAS HUMANAS - REUTILIZÁVEL 3ML		DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE RETIRAM INSULINAS NAS UNIDADES DE SAÚDE.	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
34	1079	C09AA01	CAPTOPRIL	COMPRIMIDO DE 25MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
35	1250	N03AF01	CARBAMAZEPINA	SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML, FRASCO COM 100ML	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
36	1249	N03AF01	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO DE 200MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA



37	24059	A12AA04	CARBONATO DE CÁLCIO	COMPRIMIDO DE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR)	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
38	25323	A11CC05	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO DE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + 400 UI	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
39	1278	N05AN01	CARBONATO DE LÍTRIO	COMPRIMIDO DE 300MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.
40	24288	C07AG02	CARVEDILOL	COMPRIMIDO DE 12,5 MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
41	21000	C07AG02	CARVEDILOL	COMPRIMIDO DE 25 MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
42	23899	C07AG02	CARVEDILOL	COMPRIMIDO DE 3,25 MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
43	19885	J01DB01	CEFALEXINA	SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO DE 100ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
44	1122	J01DB01	CEFALEXINA	CÁPSULA/COMPRIMIDO DE 500MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
45	28576	D01AC08	CETOCONAZOL	XAMPU 20MG/ML (2%), FRASCO DE 100ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
46	1148	J01MA02	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO DE 500MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
47	19878	J01FA09	CLARITROMICINA	COMPRIMIDO DE 500MG	RECEITA EM DUAS VIAS
48	1363	J04BA	CLOFAZIMINA + CLOFAZIMINA+ DAPSONA + RIFAMPICINA (KIT MULTIBACILAR ADULTO)	COMPRIMIDO DE 100MG+500MG+100MG+300MG/ CARTELA	PROTOCOLO HANSENÍASE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA, RECEITA EM DUAS VIAS
49	3630	J04BA	CLOFAZIMINA + DAPSONA + RIFAMPICINA+ RIFAMPICINA (KIT MULTIBACILAR PEDIÁTRICO)	COMPRIMIDO DE 50MG+50MG+150MG+300MG/ CARTELA	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA, RECEITA EM DUAS VIAS





50	22841	N03AE01	CLONAZEPAM	SOLUÇÃO ORAL 2,5MG/ML, FRASCO COM 20ML	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B (AZUL) + RECEITA: FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
51	1251	N03AE01	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO DE 2MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B (AZUL) + RECEITA: FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
52	28581	R01AX10	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO NASAL 9MG/ML (0,9%), FRASCO DE 30ML		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
53	1056	C01BD01	CLORIDRATO DE AMIODARONA	COMPRIMIDO DE 200MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
54	1277	N06AA09	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO DE 25MG		DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
55	1280	N04AA02	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	COMPRIMIDO DE 2MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
56	24238	N06AX12	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 150MG	USO RESTRITO AO PROGRAMA DE TABAGISMO. DISPONÍVEL NAS UNIDADES CREDENCIADAS NO PROGRAMA. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE



57	18915	N06AA04	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO DE 25MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
58	1263	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO DE 100MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
59	1262	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
60	22845	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FASCO DE 20ML.	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
61	1139	J01AA02	CLORIDRATO DE DOXICICLINA	COMPRIMIDO DE 100MG	RECEITA EM DUAS VIAS	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
62	1351	J04AK02	CLORIDRATO DE ETAMBUTOL	COMPRIMIDO DE 400MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSACÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS - RECEITA EM DUAS VIAS MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE E NO CEMMA
63	11504	N06AB03	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	CÂPSULA OU COMPRIMIDO DE 20MG	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA	



64	24316	C02DB02	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
65	28287	C02DB02	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	COMPRIMIDO DE 50MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
66	1280	N06AA02	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	COMPRIMIDO DE 25MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.
67	953	A07DA03	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA	COMPRIMIDO DE 2MG	RESTRIÇÃO AO PROGRAMA DST/AIDS. DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE.
68	14601	A10BA02	CLORIDRATO DE METFORMINA	COMPRIMIDO DE 850MG	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
69	949	A03FA01	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA 2ML, IM/IV	USO INTERNO
70	948	A03FA01	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO DE 10MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
71	34223	J01MA14	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO	COMPRIMIDO DE 400MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - SOLICITAÇÃO E DISPENSACÃO VINCULADAS NO CEMMA
72	24729	N06AA10	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	COMPRIMIDO DE 25MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.
73	1011	A11HA02	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	COMPRIMIDO DE 50MG	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE E NO CEMMA
74	1286	R06AD02	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
75	1087	C07AA05	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	COMPRIMIDO DE 40MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE





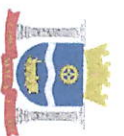
76	22843	N06AB06	CLORIDRATO DE SERTRALINA	COMPRIMIDO DE 50MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
77	1009	A11DA01	CLORIDRATO DE TIAMINA	COMPRIMIDO DE 300MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
78	23786	N05AC02	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	COMPRIMIDO DE 100MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
79	29628	J05AP07	DACLATASVIR	COMPRIMIDO DE 60MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
80	31856	J05AE10	DARUNAVIR	COMPRIMIDO DE 150MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
81	29206	J05AE10	DARUNAVIR	COMPRIMIDO DE 75MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
82	29378	J05AE10	DARUNAVIR	COMPRIMIDO DE 600MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
83	31690	J05AE10	DARUNAVIR	COMPRIMIDO DE 800MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
84	1027	H02AB02	DEXAMETASONA	ELIXIR 0,1MG/ML FRASCO 120ML		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
85	24069	H02AB02	DEXAMETASONA	COMPRIMIDO DE 4MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
86	1195	D07AB19	DEXAMETASONA	CREME 1MG/G (0,1%), TUBO DE 10G		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE





			MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B (AZUL) + RECEITA: FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA	
87	1275	N05BA01	DIAZEPAM	COMPRIMIDO DE 5MG	
88	1054	C01AA05	DIGOXINA	COMPRIMIDO DE 0,25MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
89	946	A04AD50	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA	SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML + 5MG/ML FRASCO COM 20ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
90	1100	N02BB02	DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML, FRASCO DE 10ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
91	1098	N02BB02	DIPIRONA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 500MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
92	20991	R03BA01	DIPROPIONATO BECLOMETASONA	SOLUÇÃO AEROSOL ORAL 250MG/G/DOSE, FRASCO COM 200 DOSES.	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
93	29922	J05AJ03	DOLUTEGRAVIR	COMPRIMIDO DE 50MG	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS
94	29922	J05AJ03	DOLUTEGRAVIR	COMPRIMIDO DE 5MG	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS
95	22358	J05AX07	ENFUVRITIDA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 90MG/ML, FRASCO AMPOLA, SC	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS
96	31825	J05AF10	ENTECAVIR	COMPRIMIDO DE 0,5MG	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS
97	34258	FITO	ESPINHEIRA SANTA (MAYTENUS ILICIFOLIA)	CÁPSULA DURA CONTENDO NO MÍNIMO 13 MG DE TANINOS TOTAIS EXPRESSOS EM PIROGALOL (60 A 90 MG TANINOS TOTAIS EXPRESSOS EM PIROGALOL (DOSE DIÁRIA)	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE





98	1138	J01FA02	ESPIRAMICINA	COMPRIMIDO DE 1.500.000 UI	PROTOCOLO DE TOXOPLASMOSE. RECEITA EM DUAS VIAS + NOTIFICAÇÃO SINAN + EXAMES.	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
99	21002	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO DE 250MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
100	32514	G03CA03	ESTRADIOL	COMPRIMIDO DE 2MG	DISPENSACÃO EXCLUSIVA PARA PACIENTES ATENDIDOS NO AMBULATÓRIO TRANS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
101	1399	G03CA04	ESTRIOL	CREME VAGINAL 1MG/G (0,1%), TUBO COM 50G		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
102	1338	G03AA07	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO DE 0,03MG + 0,15MG CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
103	30216	J05AG04	ETRAVIRINA	COMPRIMIDO DE 200MG	DISPENSACÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
104	28437	J05AG04	ETRAVIRINA	COMPRIMIDO DE 100MG	DISPENSACÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
105	1252	N03AB02	FENITOÍNA	COMPRIMIDO 100MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
106	1255	N03AA02	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO DE 100MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
107	1257	N03AA02	FENOBARBITAL	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FASCO DE 20ML.	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA





108	28578	G04CB01	FINASTERIDA	COMPRIMIDO DE 5MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
109	1161	J02AC01	FLUCONAZOL	CÁPSULA DE 100MG	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE IST/AIDS
110	22921	J02AC01	FLUCONAZOL	CÁPSULA DE 150MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
111	19872	N07CA03	FLUNARIZINA	COMPRIMIDO DE 10MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
112	1134	J01FF01	FOSFATO DE CLINDAMICINA	CÁPSULA DE 300MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
113	19893	H02AB06	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML, FRÁSCO COM 60ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
114	31536	J01XX01	FOSFOMICINA TROMETAMOL	GRANULADO 5,631G, ENVELOPE DE 8G	PROTOCOLO DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO EM GESTANTES - RECEITA EM DUAS VIAS
115	20826	J05AF07	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	COMPRIMIDO DE 300MG	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS
116	31872	J05AR03	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + ENTICITABINA	COMPRIMIDO DE 300MG + 200MG	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS
117	29379	J05AR12	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + LAMIVUDINA	COMPRIMIDO DE 300MG + 300MG	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS
118	39380	J05AR11	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + LAMIVUDINA + EFAVIRENZ	COMPRIMIDO DE 300MG + 300MG + 600MG	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS
119	1209	C03CA01	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO DE 40MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
120	23993	N03AX12	GABAPENTINA	COMPRIMIDO DE 300MG	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.



				COMPRIMIDO REVESTIDO (CONTEÚDO DE 5MG A 30MG DE HARPAGOSÍDEO (30 A 100 MG DE HARPAGOSÍDEO OU 45 A 150 MG DE IRÍDOIDES TOTAIS EXPRESSOS EM HARPAGOSÍDEOS (DOSE DIÁRIA)		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
121	34259	FITO – HM01AW 5009+	GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.)			
122	31826	J05AP57	GLECAPREVIR+ PIBRENTASVIR	COMPRIMIDO DE 100MG + 40MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
123	24495	A10BB09	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DE 30MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
124	28990	A10BB09	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DE 60MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
125	25685	FITO	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) - SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR	XAROPE FRASCO COM 120ML (0,5 A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA)		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
126	1267	N05AD01	HALOPERIDOL	SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML, FRASCO DE 20 ML	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
127	1266	N05AD01	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO DE 5MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
128	32407	J05AF13	HEMIFUMARATO DE TENOFOVIR ALAFENAMIDA	COMPRIMIDO DE 25MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
129	34104	D02AE01	HIDRATANTE COM URÉIA	LOÇÃO CREMOSA 100MG/ML (10%) FASCO CONTEÚDO 150ML	USO RESTRITO NO TRATAMENTO DA HANSENIASE. DISPENSÇÃO NO CEMMA.	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA
130	13207	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO DE 25MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
131	937	A02AB01	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	SUSPENSÃO ORAL 60MG/ML FRASCO DE 150 ML		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE





132	1323	-	HIPOCLORITO DE SÓDIO	SOLUÇÃO 25MG/ML (2,5%) FRASCO DE 50ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
133	23605	M01AE01	IBUPROFENO	SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO DE 30ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
134	24691	M01AE01	IBUPROFENO	COMPRIMIDO DE 600MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
135	31175	D06BB10	IMIQUIMODE	CREME 50MG/G (5%), SACHÊ DE 0,25G	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
136	30978	A10AC01	INSULINA HUMANA NPH	SUSPENSÃO INJETÁVEL 100UI/ML, TUBETE 3 ML, SC	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
137	1022	A10AC01	INSULINA HUMANA NPH	SUSPENSÃO INJETÁVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA DE 10ML, SC	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
138	19806	A10AC01	INSULINA HUMANA REGULAR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA DE 10ML, SC	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
139	30977	A10AC01	INSULINA HUMANA REGULAR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100UI/ML, TUBETE 3 ML, SC	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
140	26511	FTO	ISOFLAVONA-DE-SOJA (GLYCINE MAX)	CÁPSULA OU COMPRIMIDO DE 150MG (50 A 120 MG DE ISOFLAVONAS (DOSE DIÁRIA)	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
141	1353	J04AC01	ISONIAZIDA	COMPRIMIDO DE 100MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA ILTB / CEMMA E CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE - RECEITA EM DUAS VIAS
142	30634	J04AC01	ISONIAZIDA	COMPRIMIDO DE 300MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA ILTB / CEMMA E CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE - RECEITA EM DUAS VIAS
143	22837	J02AC02	ITRACONAZOL	CÁPSULA DE 100MG	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ISTAIDS E NAS UBS PARA ESPOROTRICOSE(MICOSES ENDÊMICAS)
144	11163	P02CF01	IVERMECTINA	COMPRIMIDO DE 6MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE



145	20771	A06AD11	LACTULOSE	XAROPE 667 MG/ML FRASCO DE 120ML	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
146	1377	J05AF05	LAMIVUDINA	COMPRIMIDO DE 150MG	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
147	1376	J05AF05	LAMIVUDINA	SOLUÇÃO ORAL 10MG/ML FRASCO COM 240ML	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
148	2224	INSUMOS BÁSICOS	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL		DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE UTILIZAM O MEDICAMENTO INSULINA	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
149	25499	N04BA02	LEVODOPA + BENSERAZIDA	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA (HBS) 100MG+25MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
150	25324	N04BA02	LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO 200MG + 50MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
151	31867	J01MA12	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO DE 500MG	DISPENSADO EXCLUSIVA PARA PACIENTES ATENDIDOS NO SERVIÇO DE URGÊNCIA EMERGÊNCIA, MEDIANTE PRESCRIÇÃO EM FORMULÁRIO, RECEITA EM DUAS VIAS.	DISPENSADO PARA USUÁRIOS ATENDIDOS NO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
152	21330	G03AC03	LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO DE 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
153	1023	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 100MCG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
154	24706	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 25MCG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
155	24707	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 50MCG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
156	14036	J05AR10	LOPINAVIR + RITONAVIR	SOLUÇÃO ORAL 80MG/ML + 20MG/ML FRASCO COM 160ML	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
157	19882	R06AX13	LORATADINA	XAROPE DE 1MG/ML, FRASCO COM 100ML		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
158	19881	R06AX13	LORATADINA	COMPRIMIDO DE 10MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE





159	23418	C09CA01	LOSARTANA POTÁSSICA	COMPRIMIDO DE 50MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
160	1284	R06AB02	MALEATO DE DEXCLORENIPRAMINA	SOLUÇÃO ORAL 0.4MG/ML, FRASCO COM 120ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
161	23377	C09AA02	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO DE 5MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
162	22013	C09AA02	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO DE 10MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
163	23369	C09AA02	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO DE 20MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
164	1271	N05AA02	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA	COMPRIMIDO DE 100MG	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
165	1270	N05AA02	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
166	1269	N05AA02	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 20ML.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
167	23376	S01ED01	MALEATO DE TIMOLOL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML(0.5%) FRASCO 5ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
168	28438	J05AX09	MARAVIROQUE	COMPRIMIDO DE 150MG	DISPENSADO NO CENTRO DE





SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS				REFERÊNCIA EM SAÚDE
169	23930	C02CA04	MESILATO DE DOXAZOSINA	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
170	34225	C02CA04	MESILATO DE DOXAZOSINA	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
171	11863	C02AB01	METILDOPA	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
172	1203	G01AF01	METRONIDAZOL	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
173	1167	J01XD01	METRONIDAZOL	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
174	23361	C01DA14	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
175	24718	N07BB04	NALTREXONA	USO E DISPENSAÇÃO RESTRITA AOS PACIENTES DO CAPS ALCOOL E DROGAS. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.
176	1196	D06AX04	NEOMICINA + BACITRACINA	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
177	11246	J05AG01	NEVIRAPINA	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS
178	1380	J05AG01	NEVIRAPINA	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS
179	24245	N07BA01	NICOTINA	USO RESTRITO AO PROGRAMA DE TABAGISMO. DISPONÍVEL NAS UNIDADES CREDENCIADAS NO PROGRAMA.
180	24248	N07BA01	NICOTINA	USO RESTRITO AO PROGRAMA DE TABAGISMO. DISPONÍVEL NAS UNIDADES CREDENCIADAS NO PROGRAMA.





				USO RESTRITO AO PROGRAMA DE TABAGISMO. DISPONÍVEL NAS UNIDADES CREDENCIADAS NO PROGRAMA.	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
181	24246	N07BA01	NICOTINA	ADERIVO TRANSDÉRMICO DE 21MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
182	24247	N07BA01	NICOTINA	ADERIVO TRANSDÉRMICO DE 7MG	USO RESTRITO AO PROGRAMA DE TABAGISMO. DISPONÍVEL NAS UNIDADES CREDENCIADAS NO PROGRAMA.
183	32530	J05AE30	NIRMATRELVIR + RITONAVIR	COMPRIMIDO DE 150MG+ 100MG	DISPENSADO NO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - PROTOCOLO COVID-19
184	1162	A07AA02	NISTATINA	SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML. FRASCO DE 50 ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
185	25693	D01AC02	NITRATO DE MICONAZOL	CREME 20MG/G (2%). TUBO COM 30G	USO RESTRITO PARA LACTENTES, CRIANÇAS E DERMATITE FUNGICA DA ÁREA DAS FRALDAS.
186	1403	G01AF04	NITRATO DE MICONAZOL	CREME VAGINAL 20MG/G (20%) TUDO COM 80G	USO RESTRITO PELA VIA DE APLICAÇÃO VAGINAL.
187	10217	N05CD02	NITRAZEPAM	COMPRIMIDO DE 5MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.
188	1153	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	COMPRIMIDO DE 100MG	RECEITA EM DUAS VIAS
189	1340	G03AC01	NORETISTERONA	COMPRIMIDO 0,35MG CARTELA COM 35 COMPRIMIDOS	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
190	21331	G03AA05	NORETISTERONA + ESTRADIOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML + 5MG/ML AMPOLA DE 1ML. IM.	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
191	20266	J01MA01	OFLOXACINO	COMPRIMIDO DE 400MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - SOLICITAÇÃO E DISPENSAÇÃO VINCULADAS NO CEMMA
192	954	A06AA01	ÓLEO MINERAL	ÓLEO PARA USO ORAL 100% PURO. FRASCO DE 100ML	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
193	20770	A02BC01	OMEPRAZOL	CÁPSULA DE 20MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE





194	28339	J05AH02	OSELTAMIVIR	CÁPSULA DE 30MG	RECEITA EM DUAS VIAS – PROTOCOLO DE INFLUENZA	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
195	28338	J05AH02	OSELTAMIVIR	CÁPSULA DE 45MG	RECEITA EM DUAS VIAS – PROTOCOLO DE INFLUENZA	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
196	28337	J05AH02	OSELTAMIVIR	CÁPSULA DE 75MG	RECEITA EM DUAS VIAS – PROTOCOLO DE INFLUENZA	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
197	1102	N02BE01	PARACETAMOL	COMPRIMIDO DE 500MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
198	1101	N02BE01	PARACETAMOL	SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML FRASCO DE 15ML		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
199	1381	N05AC01	PERICIAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 20ML	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
200	24742	P03AC04	PERMETRINA	LOÇÃO 10MG/ML (1%) FRASCO COM 60ML		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
201	24743	P03AC04	PERMETRINA	LOÇÃO 50MG/ML (5%) FRASCO COM 60ML		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
202	1356	J04AK01	PIRAZINAMIDA	SUSPENSÃO ORAL 3% FRASCO DE 150ML	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE E NO CEMMA
203	1357	J04AK01	PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO DE 500MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA E PACIENTES ATENDIDOS NO CRS – RECEITA EM DUAS VIAS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE E NO CEMMA
204	1166	P01BD01	PRIMETAMINA	COMPRIMIDO DE 25MG	PROTOCOLO DE TOXOPLASMOSE. RECEITA EM DUAS VIAS + NOTIFICAÇÃO SINAN + EXAMES.	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
205	7831	P02BA01	PRAZIQUANTEL	COMPRIMIDO 600MNG	PROTOCOLO DE ESQUISTOSSOMOSE. RECEITA EM DUAS VIAS + NOTIFICAÇÃO SINAN + EXAMES.	DISPENSÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE





206	1033	H02AB07	PREDINSONA	COMPRIMIDO DE 20MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
207	1032	H02AB07	PREDINSONA	COMPRIMIDO DE 5MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
208	1024	H03BA02	PROPLITOURACILA	COMPRIMIDO DE 100 MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
209	34225	J05AJ01	RALTEGRAVIR	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 25MG	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS
210	31691	J05AJ01	RALTEGRAVIR	100 MG GRANULADO SACHÊ	DISPENSADO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS
211	31726	J04AB02	RIFAMPICINA	SUSPENSÃO ORAL 20G/ML (2%) FRASCO COM 120ML	USO RESTRITO CONFORME SOLICITAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA ILTB / CEMMA E CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE – RECEITA EM DUAS VIAS
212	25965	J04AB02	RIFAMPICINA	CÁPSULA DE 300MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA ILTB / CEMMA E CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
213	26764	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	CÁPSULA DE 150MG + 75MG	USO RESTRITO CONFORME SOLICITAÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, PROTOCOLO TUBERCULOSE E HIRADENTE SUPURATIVA MODERADA - DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA ILTB / CEMMA E CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE – RECEITA EM DUAS VIAS
214	31705	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	CÁPSULA DE 300MG + 150MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
215	31956	J04AM02	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL DE 75MG + 50MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
216	25187	J04AM06	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA+ PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL	COMPRIMIDO DE 150MG+75MG+400MG+275MG	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE



217	31955	J04AM05	RIFAMPICINA+ ISONIAZIDA+ PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO DISPERSIVEL DE 75MG + 50MG+150 MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE, RECEITA EM DUAS VIAS	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
218	31936	J04AB05	RIFAPENTINA	COMPRIMIDO DE 150MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA ILTB / CEMMA E CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE - RECEITA EM DUAS VIAS	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA ILTB / CEMMA E CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
219	33560	J04AB05	RIFAPENTINA + ISONIAZIDA	COMPRIMIDO DE 300MG + 300MG	PROTOCOLO TUBERCULOSE - DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA ILTB / CEMMA E CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE - RECEITA EM DUAS VIAS	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA ILTB / CEMMA E CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
220	1383	J05AE03	RITONAVIR	COMPRIMIDO DE 100MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERENCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERENCIA EM SAÚDE
221	984	A07CA00	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENVELOPE 27,9G		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
222	24760	P01AB07	SECNIDAZOL	COMPRIMIDO DE 1G	PROTOCOLO DE IST. RECEITA EM DUAS VIAS	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
223	25318	INSUMOS BÁSICOS	SERINGAS COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA		DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE RETIRAM INSULINAS NAS UNIDADES DE SAÚDE.	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
224	959	A03AX13	SIMETICONA	SOLUÇÃO ORAL 75MG/ML, FRASCO DE 15ML	DISPENSÇÃO MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE PRESCRIÇÃO OU APRESENTAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE EXAME EMITIDA PELO PRESTADOR.	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
225	21006	C10AA01	SINVASTATINA	COMPRIMIDO DE 20MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
226	24063	C10AA01	SINVASTATINA	COMPRIMIDO DE 40MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
227	29629	J05AP08	SOFOBUVIR	COMPRIMIDO DE 400MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERENCIA EM SAÚDE
228	31824	J05AP55	SOFOBUVIR + VELPATASVIR	COMPRIMIDO DE 400MG + 100MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERENCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE HEPATITES VIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERENCIA EM SAÚDE



229	1154	J01EC02	SULFADIAZINA	COMPRIMIDO DE 500MG	PROTOCOLO DE TOXOPLASMOSE. RECEITA EM DUAS VIAS + NOTIFICAÇÃO SINAN + EXAMES.	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
230	1156	J01EE01	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	COMPRIMIDO DE 400MG+80MG	RECEITA EM DUAS VIAS	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
231	1155	J01EE01	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	SUSPENSÃO ORAL. 40MG/ML + 8MG/ML FRASCO DE 100ML	RECEITA EM DUAS VIAS	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
232	21283	J05AF06	SULFATO DE ABACAVIR	SOLUÇÃO ORAL 20MG/ML FRASCO COM 240ML	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
233	4150	J05AF06	SULFATO DE ABACAVIR	COMPRIMIDO DE 300MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
234	1039	B03AA07	SULFATO FERROSO	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 25 MG DE FERRO ELEMENTAR FRASCO 30 ML		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
235	22703	B03AA07	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO DE 40MG DE FERRO ELEMENTAR	PROTOCOLO HANSENÍASE, LÚPUS E MIELOMA MULTIPLO. DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTA C3 (PORTARIA SVS 344/98). NOTIFICAÇÃO DE RECEITA DE TALIDOMIDA + RECEITA + TERMO DE CONSENTIMENTO	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
236	1362	L04AX02	TALIDOMIDA	COMPRIMIDO DE 100MG		DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA
237	31868	J05AE09	TIPRANAVIR	CÁPSULA DE 250MG	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
238	31869	J05AE09	TIPRANAVIR	SOLUÇÃO ORAL 100MG/ML	DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
239	1717	INSUMOS BÁSICOS	TIRAS REAGENTES DE MEDIDA DE GLUCEMIA CAPILAR		DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE UTILIZAM O MEDICAMENTO INSULINA	DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
240	11156	N02AX02	TRAMADOL	CÁPSULA DE 50MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS PARA DOSAGEM POSOLÓGICA ATÉ 100MG.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA

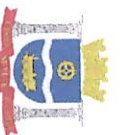


SUPERIOR A ESSA DOSAGEM,
NOTIFICAÇÃO DE RECEITA
AMARELA, ACOMPANHADA DE
RECEITA BRANCA. FORNECIMENTO
EXCLUSIVO NAS UNIDADES
DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE CONTROLE
ESPECIAL.

241	29265	J05AB11	VALACICLOVIR	COMPRIMIDO DE 500MG	DISPENSACÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
242	12399	N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	CÁPSULA OU COMPRIMIDO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
243	1258	N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	CÁPSULA OU COMPRIMIDO 576,20 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
244	22840	N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	SOLUÇÃO ORAL OU XAROPÉ 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML). FR 100 ML	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	DISPENSADO SOMENTE EM UNIDADES BÁSICAS DE REFERÊNCIA
245	24777	B01AA03	VARFARINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 5MG		DISPENSADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
246	997	A11EA	VITAMINAS DO COMPLEXO B	DRÁGEAS	DISPENSACÃO EXCLUSIVA PARA PACIENTES ATENDIDOS NO CAPS ALCOOL E DRÓGAS	DISPENSADO PARA PACIENTES ATENDIDOS NO CAPS ALCOOL E OUTRAS DRÓGAS
247	1388	J05AF01	ZIDOVUDINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML FRASCO AMPOLA DE 20ML. INFUSÃO INTRAVENOSA	DISPENSACÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE



120



248	1387	J05AF01	ZIDOVUDINA	SOLUÇÃO ORAL 10MG/ML, FRASCO COM 200ML	DISPENSACÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
249	1389	J05AF01	ZIDOVUDINA	CÁPSULA GELATINOSA DURA DE 100MG	DISPENSACÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE
250	1390	J05AR01	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA	COMPRIMIDO DE 300MG + 150MG	DISPENSACÃO EXCLUSIVA NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE. PROTOCOLO DE ANTIRETROVIRAIS	DISPENSADO NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE



APÊNDICE D

MEDICAMENTOS E INSUMOS DE RESPONSABILIDADE MUNICIPAL DE AQUISIÇÃO

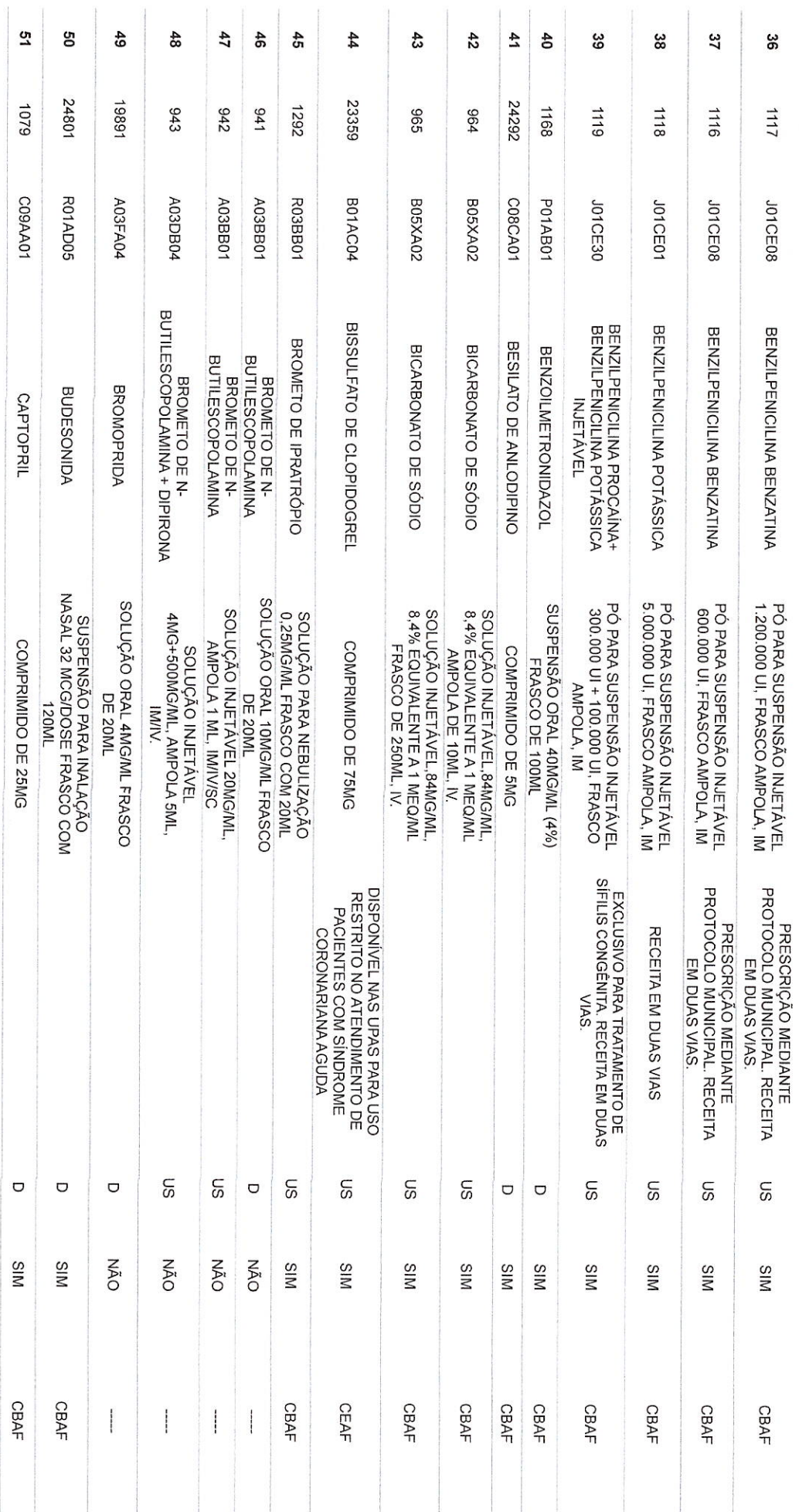
ITEM	CÓDIGO SISTEMA THEMA	CÓDIGO ATC	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO/INSUMO	CONCENTRAÇÃO/ FORMA FARMACÊUTICA, APRESENTAÇÃO E VIA DE ADMINISTRAÇÃO	CONDIÇÃO	USO	PERTENCE À RENAME?	COMPONENTE DE FINANCIAMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
1	28123	G03HA01	ACETATO DE CIPROTERONA	COMPRIMIDO DE 50MG	DISPENSACÃO EXCLUSIVA PARA PACIENTES ATENDIDOS NO AMBULATORIO TRANS	D	SIM	CEAF
2	1006	A11CB	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL	SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.000 UI/ML FRASCO 10 ML		D	NÃO	
3	1297	R05CB01	ACETILCISTEINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML (10%), AMPOLA 3ML, IV/INALATORIO		US	NÃO	
4	1364	J05AB01	ACICLOVIR	COMPRIMIDOS DE 200MG		D	SIM	CBAF
5	1187	D06BB03	ACICLOVIR	CREME 50MG/G (5%), TUBO DE 10G		D	SIM	CBAF
6	28392	-	ACIDO ACÉTICO (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 5%, FRASCO DE 500ML		US	NÃO	
7	1091	B01AC06	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	COMPRIMIDO DE 100MG		D	SIM	CBAF
8	1012	A11GA01	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML, AMPOLA DE 5ML, IV/IM		US	NÃO	
9	1034	B03BB01	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO DE 5MG		D	SIM	CBAF
10	31865	B02AA02	ÁCIDO TRANEXÂMICO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 5ML, IV	USO RESTRITO NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU) E NAS UPAS	US	NÃO	
11	29240	-	ACIDO TRICLOROACÉTICO (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 30%, FRASCO DE 10ML		US	NÃO	
12	29241	-	ACIDO TRICLOROACÉTICO (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 50%, FRASCO DE 10ML		US	NÃO	
13	28270	-	ACIDO TRICLOROACÉTICO (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 80%, FRASCO DE 10ML		US	NÃO	
14	1189	D02AX	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) + VITAMINA	LOÇÃO OLEOSA FRASCO COM 200ML	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS	US	NÃO	
15	24779	C01EB10	ADENOSINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3MG/ML, AMPOLA 2ML, IV		US	NÃO	





16	1074	C01CA24	ADRENALINA (EPINEFRINA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM, IVSC	US	SIM	CBAF
17	961	V07AB	ÁGUA DESTILADA	SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 10ML	US	SIM	CBAF
18	25184	V07AB	ÁGUA DESTILADA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO COM 500ML	US	SIM	CBAF
19	19883	P02CA03	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL DE 400MG	D	SIM	CBAF
20	19884	P02CA03	ALBENDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 10ML	D	SIM	CBAF
21	1049	B05AA01	ALBUMINA HUMANA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20%, FRASCO-AMPOLA 50 ML, IV	US	NÃO	----
22	12592	D08AX08	ÁLCOOL ETÍLICO	SOLUÇÃO 70% FRASCO COM 1 LITRO	US	SIM	INSUMOS BÁSICOS
23	34226	D08AX08	ÁLCOOL ETÍLICO	GEL 70% BOLSA DE APROXIMADAMENTE 800G-REFIL PARA DISPENSER	US	SIM	INSUMOS BÁSICOS
24	25321	M05BA04	ALENDRONATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO DE 70MG	D	SIM	CBAF
25	24785	M04AA01	ALOPURINOL	COMPRIMIDO DE 300MG	D	SIM	CBAF
26	1289	R03DA05	AMINOFLINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 24MG/ML, AMPOLA DE 10ML, IV	US	NÃO	----
27	1111	J01CA04	AMOXICILINA	CÁPSULA DE 500MG	D	SIM	CBAF
28	1110	J01CA04	AMOXICILINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 500MG/ML FRASCO DE 150ML	D	SIM	CBAF
29	24790	J01CR02	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 500MG/ML + 12,5MG/ML, FRASCO DE 75ML	D	SIM	CBAF
30	24791	J01CR02	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	COMPRIMIDO DE 500MG + 125MG	D	SIM	CBAF
31	1115	J01CA01	AMPICILINA SÓDICA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, FRASCO AMPOLA, IV/IM	US	NÃO	----
32	28484	INSUMOS BÁSICOS	APARELHO PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR	DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE UTILIZAM O MEDICAMENTO INSULINA	D	SIM	CBAF
33	23367	C07AB03	ATENOLOL	COMPRIMIDO DE 50MG	D	SIM	CBAF
34	9581	J01FA10	AZITROMICINA	COMPRIMIDO DE 500MG	D	SIM	CBAF
35	24795	J01FA10	AZITROMICINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 15ML	D	SIM	CBAF







52	1250	N03AF01	CARBAMAZEPINA	SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML, FRASCO COM 100ML	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS, FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
53	1249	N03AF01	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO DE 200MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS, FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
54	24059	A12AA04	CARBONATO DE CÁLCIO	COMPRIMIDO DE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR)		D	SIM	CBAF
55	25323	A11CC05	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO DE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR)+ 400 UI	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS, FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
56	1278	N05AN01	CARBONATO DE LÍTRIO	COMPRIMIDO DE 300MG		D	SIM	CBAF
57	958	A07BA01	CARVÃO VEGETAL ATIVADO	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, POTE 50G		US	SIM	CBAF
58	24288	C07AG02	CARVEDILOL	COMPRIMIDO DE 12,5 MG		D	SIM	CBAF
59	21000	C07AG02	CARVEDILOL	COMPRIMIDO DE 25 MG		D	SIM	CBAF
60	23899	C07AG02	CARVEDILOL	COMPRIMIDO DE 3,25 MG		D	SIM	CBAF
61	19885	J01DB01	CEFALEXINA	SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO DE 100ML	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
62	1122	J01DB01	CEFALEXINA	CÁPSULA/COMPRIMIDO DE 500MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
63	26372	J01DD04	CEFTRIAXONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G, FRASCO AMPOLA, IV + DILUENTE LIDOCAÍNA 1% AMPOLA 3,5 ML	DISPENSÇÃO MEDIANTE PRESCRIÇÃO EM FORMULÁRIO PRÓPRIO, DE ACORDO COM PROTOCOLO MUNICIPAL VIGENTE. RECEITA EM DUAS VIAS.	US	SIM	CBAF
64	1128	J01DD04	CEFTRIAXONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G, FRASCO AMPOLA, IV + DILUENTE ÁGUA DESTILADA 10 ML	DISPENSÇÃO MEDIANTE PRESCRIÇÃO EM FORMULÁRIO PRÓPRIO, DE ACORDO COM	US	SIM	CBAF

125





PROTOCOLO MUNICIPAL
VIGENTE, RECEITA EM DUAS VIAS.

65	28576	D01AC08	CETOCONAZOL	XAMPU 20MG/ML (2%), FRASCO DE 100ML	D	SIM	CBAF
66	25157	M01AE03	CETOPROFENO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM	US	NÃO	----
67	26474	M01AE03	CETOPROFENO	PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG, EV	US	NÃO	----
68	24986	B03BA01	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12)	500 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML (1.000 MCG)	US	SIM	CBAF
69	1007	B03BA01	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12)	2500 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML (5.000 MCG)	US	NÃO	----
70	32533	G03BA03	CIPIONATO DE TESTOSTERONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM	US	NÃO	--
71	1148	J01MA02	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO DE 500MG	D	SIM	CBAF
72	1147	J01MA02	CIPROFLOXACINO	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 2MG/ML, SISTEMA FECHADO, FRASCO COM 100ML, EV	US	NÃO	----
73	19878	J01FA09	CLARITROMICINA	COMPRIMIDO DE 500MG	D	SIM	CBAF
74	22841	N03AE01	CLONAZEPAM	SOLUÇÃO ORAL 2,5MG/ML, FRASCO COM 20ML	D	SIM	CBAF
75	1251	N03AE01	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO DE 2MG	D	NÃO	----
76	972	B06XA01	CLORETO DE POTÁSSIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 191MG/ML (19,1%) EQUIVALENTE A 2,56 MEQ/ML AMPOLA 10 ML, IV.	US	SIM	CBAF





77	24298	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 9 MG/ML (0,9%) EQUIVALENTE A 0,154 MEO/ML, AMPOLA DE 10ML, IV.	US	SIM	CBAF/CESAF
78	966	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 200 MG/ML (20%) EQUIVALENTE A 3,4 MEO/ML, AMPOLA DE 10ML, IV.	US	SIM	CBAF
79	23621	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 9 MG/ML (0,9%) EQUIVALENTE A 0,154 MEO/ML, SISTEMA FECHADO FRASCO DE 100ML, IV.	US	SIM	CBAF/CESAF
80	968	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 9 MG/ML (0,9%) EQUIVALENTE A 0,154 MEO/ML, SISTEMA FECHADO FRASCO DE 250 ML, IV.	US	SIM	CBAF/CESAF
81	969	B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 9 MG/ML (0,9%) EQUIVALENTE A 0,154 MEO/ML, SISTEMA FECHADO FRASCO DE 500ML, IV.	US	SIM	CBAF/CESAF
82	28581	R01AX10	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO NASAL 9MG/ML (0,9%), FRASCO DE 30ML	D	SIM	CBAF
83	32468	-	CLORETO FÉRRICO (PRODUTO MANIPULADO)	50% VEICULADO EM VASELINA SOLIDA- POTE COM 10G	US	NÃO	-----
84	1056	C01BD01	CLORIDRATO DE AMODARONA	COMPRIMIDO DE 200MG	D	SIM	CBAF
85	1055	C01BD01	CLORIDRATO DE AMODARONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 3ML, IV.	US	SIM	CBAF
86	1277	N06AA09	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
87	1260	N04AA02	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	COMPRIMIDO DE 2MG	D	SIM	CBAF
88	1178	S01FA04	CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 1%, FRASCO 3ML	US	NÃO	-----





89	18915	N06AA04	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO DE 25MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
90	1263	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO DE 100MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
91	1262	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
92	22845	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FASCO DE 20ML.	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
93	1264	N05AA01	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA DE 5ML, IM	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	SIM	CBAF
94	1075	C01CA07	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 12,5 MG/ML, AMPOLA DE 20ML, IV (INFUSÃO INTRAVENOSA)	USO EXCLUSIVO DAS UPAS	US	SIM	CBAF
95	1076	C01CA04	CLORIDRATO DE DOPAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 5MG/ML, AMPOLA DE 10ML, IV	USO EXCLUSIVO DAS UPAS	US	SIM	CBAF
96	1139	J01AA02	CLORIDRATO DE DOXICICLINA	COMPRIMIDO DE 100MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CESAF
97	11504	N06AB03	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	CÁPSULA OU COMPRIMIDO DE 20MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.	D	SIM	CBAF





FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS
UNIDADES DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE CONTROLE
ESPECIAL.

98	24316	C02DB02	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
99	28287	C02DB02	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	COMPRIMIDO DE 50MG	D	SIM	CBAF
100	1080	C02DB02	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM/ IV/ INFUSÃO IV	US	NÃO	----
101	1280	N06AA02	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	NÃO	----
102	1230	D04AB01	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	GEL 20MG/G (2%), TUBO DE 30G	US	SIM	CBAF
103	1231	N01BB02	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 MG/ML (2%), AMPOLA DE 5ML, USO PARENTERAL	US	SIM	CBAF
104	1229	N01BB52	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + HEMITARTARATO DE EPINEFRINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2% + 1:200.000 (20 MG + 20 MCG/ML), FRASCO DE 20ML, USO PARENTERAL	US	SIM	CBAF
105	1232	N01BB02	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 MG/ML (2%), FRASCO-AMPOLA DE 20ML, USO PARENTERAL	US	SIM	CBAF
106	14601	A10BA02	CLORIDRATO DE METFORMINA	COMPRIMIDO DE 850MG	D	SIM	CBAF
107	949	A03FA01	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA 2ML, IM/IV	D	SIM	CBAF
108	948	A03FA01	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO DE 10MG	D	SIM	CBAF
109	3642	N05CD08	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA DE 3ML IM/IEV	US	NÃO	----
110	22871	N05CD08	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA DE 10ML, IM/IEV	US	NÃO	----
111	1248	V03AB15	CLORIDRATO DE NALOXONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4MG/ML, AMPOLA DE 1ML, EV/IM	US	SIM	CBAF





112	24729	N06AA10	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	COMPRIMIDO DE 25MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
113	950	A04AA01	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML AMPOLA DE 2ML, IV/IM		US	NÃO	----
114	1286	R06AD02	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG		D	SIM	CBAF
115	1287	R06AD02	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM		US	SIM	CBAF
116	1087	C07AA05	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	COMPRIMIDO DE 40MG		D	SIM	CBAF
117	22843	N06AB06	CLORIDRATO DE SERTRALINA	COMPRIMIDO DE 50MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	NÃO	----
118	1009	A11DA01	CLORIDRATO DE TIAMINA	COMPRIMIDO DE 300MG		D	SIM	CBAF
119	1008	A11DA01	CLORIDRATO DE TIAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 100 MG/ML, AMPOLA DE 1 ML, IM/IV		US	NÃO	----
120	23786	N05AC02	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	COMPRIMIDO DE 100MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	NÃO	----
121	1194	D03BA52	COLAGENASE + CLORANFENICOL	POMADA 0,6 UI/G + 0,01G/G TUBO COM 30G	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS	US	NÃO	----
122	1029	H02AB02	DEXAMETASONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML AMPOLA 1ML IM/IV		US	NÃO	----
123	24662	H02AB02	DEXAMETASONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG/ML AMPOLA 2,5ML IM/IV		US	SIM	CBAF
124	1027	H02AB02	DEXAMETASONA	ELIXIR 0,1MG/ML FRASCO 120ML		D	SIM	CBAF
125	24069	H02AB02	DEXAMETASONA	COMPRIMIDO DE 4MG		D	SIM	CBAF
126	1195	D07AB19	DEXAMETASONA	CREME 1MG/G (0,1%), TUBO DE 10G		D	SIM	CBAF

130





127	1216	N01AX03	DEXTROCETAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 50MG/ML, FRASCO 10 ML	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98), RECEITA BRANCA.	US	NÃO	----
128	1275	N05BA01	DIAZEPAM	COMPRIMIDO DE 5MG	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B (AZUL) + RECEITA. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
129	1276	N05BA01	DIAZEPAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5MG/ML, AMPOLA DE 2ML, EV/IM.	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98), RECEITA BRANCA.	US	SIM	CBAF
130	1094	M01AB05	DICLOFENACO SÓDICO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML, AMPOLA DE 3ML, IM	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS	US	NÃO	----
131	26378	D08AC02	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	SOLUÇÃO ALCOOLICA 0,5%, ALMOTOLIA DE 100ML	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS	US	NÃO	----
132	26379	D08AC02	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	SOLUÇÃO AQUOSA 2%, ALMOTOLIA DE 100ML	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS	US	SIM	CBAF
133	24816	D08AC02	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	SOLUÇÃO DEGERMANTE 2%, ALMOTOLIA DE 100ML	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS	US	SIM	CBAF
134	1054	C01AA05	DIGOXINA	COMPRIMIDO DE 0,25MG		D	SIM	CBAF
135	946	A04AD50	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA	SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML + 5MG/ML FRASCO COM 20ML		D	NÃO	----
136	24846	A04AD50	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3MG/ML + 5MG/ML + 100MG/ML + 100MG/ML AMPOLA DE 10ML, IV		US	NÃO	----
137	1063	C01DA08	DINITRATO DE ISOSSORBIDA	COMPRIMIDO SUBLINGUAL DE 5MG		US	SIM	CBAF
138	1100	N02BB02	DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML, FRASCO DE 10ML		D	SIM	CBAF
139	1098	N02BB02	DIPIRONA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 500MG		D	SIM	CBAF
140	1099	N02BB02	DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM/EV		US	SIM	CBAF
141	20991	R03BA01	DIPROPIONATO BECLOMETASONA	SOLUÇÃO AEROSSOL ORAL 250MCG/DOSE, FRASCO COM 200 DOSES.		D	SIM	CBAF
142	23416	B01AB05	ENOXAPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 40 MG/0,4 ML SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML, SC	CONFORME PROTOCOLO DA UPA.	US	NÃO	----





CÁPSULA DURA CONTENDO NO MÍNIMO 13 MG DE TANINOS TOTAIS EXPRESSOS EM PIROGALOL (60 A 90 MG TANINOS TOTAIS EXPRESSOS EM PIROGALOL (DOSE DIÁRIA))					
143	34258	FITTO	ESPINHEIRA SANTA (MAYTENUS ILICIFOLIA)		
144	21002	C03DA01	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO DE 250MG	D SIM CBAF
145	32514	G03CA03	ESTRADIOL	COMPRIMIDO DE 2MG	D NÃO ---
146	1399	G03CA04	ESTRIOL	CREME VAGINAL 1MG/G (0.1%), TUBO COM 50G	D SIM CBAF
147	1234	N01AX07	ETOMIDATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML, AMPOLA 10ML, EV	US NÃO ----
148	1252	N03AB02	FENITOÍNA	COMPRIMIDO 100MG	D SIM CBAF
149	1254	N03AB02	FENITOÍNA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 5ML, EV/IM	US SIM CBAF
150	1255	N03AA02	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO DE 100MG	D SIM CBAF
151	1256	N03AA02	FENOBARBITAL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM/EV	US SIM CBAF
152	1257	N03AA02	FENOBARBITAL	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FASCO DE 20ML.	D SIM CBAF





DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.

153	1218	N01AH01	FENTANILA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 0,05 MG/ML, AMP 10 ML, IM/IV	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	NÃO	-----
154	19809	N01AH01	FENTANILA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 0,05 MG/ML, AMP 2 ML, IM/IV	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	NÃO	-----
155	28578	G04CB01	FINASTERIDA	COMPRIMIDO DE 5MG		D	SIM	CBAF
156	1047	B02BA01	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM/SC		US	NÃO	-----
157	22921	J02AC01	FLUCONAZOL	CÁPSULA DE 150MG		D	SIM	CBAF
158	23430	V03AB25	FLUMAZENIL	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 0,1MG/ML, AMPOLA DE 5ML, EV		US	SIM	CBAF
159	19872	N07CA03	FLUNARIZINA	COMPRIMIDO DE 10MG		D	NÃO	-----
160	1181	S01JA01	FLUORESCENA	SOLUÇÃO OTÁLMICA 10MG/ML, FRASCO DE 3ML		US	NÃO	-----
161	28393	-	FORMOL (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO COM 10%, FRASCO DE 500ML		US	NÃO	-----
162	1135	J01FF01	FOSFATO DE CLINDAMICINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 150MG/ML, AMPOLA DE 4ML, IM/IV	RECEITA EM DUAS VIAS	US	NÃO	-----
163	1134	J01FF01	FOSFATO DE CLINDAMICINA	CÁPSULA DE 300MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
164	1025	H02AB01	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + ACETATO DE BETAMETASONA	SUSPENSÃO INJETÁVEL 3MG + 3MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM.		US	SIM	CBAF
165	19893	H02AB06	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML, FRASCO COM 60ML		D	SIM	CBAF
166	31536	J01XX01	FOSFOMICINA TROMETAMOL	GRANULADO 5,631G, ENVELOPE DE 8G	PROTOCOLO DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO EM GESTANTES - RECEITA EM DUAS VIAS	D	NÃO	-----
167	1207	C03CA01	FUROSEMIDA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML, AMPOLA DE 2ML, M/IV		US	SIM	CBAF
168	1209	C03CA01	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO DE 40MG		D	SIM	CBAF
169	34259	FTO - HM01AW 5009*	GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.)	COMPRIMIDO REVESTIDO (CONTENDO DE 5MG A 30MG DE HARPAGOSÍDEO (30 A 100 MG DE HARPAGOSÍDEO OU 45 A 150 MG DE IRIDOIDES TOTAIS EXPRESSOS EM HARPAGOSÍDEOS (DOSE DIÁRIA))		D	SIM	CBAF





170	956	A06AG04	GLICEROL	SOLUÇÃO RETAL. ENEMA, 120 MG/ML (12%)	US	SIM	CBAF
171	24495	A10BB09	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DE 30MG	D	SIM	CBAF
172	28990	A10BB09	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DE 60MG	D	SIM	CBAF
173	982	A12AA03	GLICONATO DE CÁLCIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10%(0,45 MEQ/ML), AMPOLA DE 10ML, IV	US	NÃO	----
174	975	V06DC01	GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML (5%), SISTEMA FECHADO, FRASCO COM 500ML, EV	US	SIM	CBAF
175	976	V06DC01	GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML (5%), SISTEMA FECHADO, FRASCO COM 250ML, EV	US	SIM	CBAF
176	980	V06DC01	GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG/ML (50%), AMPOLA COM 10ML, EV	US	SIM	CBAF
177	25685	FITO	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) - SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR	XAROPÉ FRASCO COM 120ML (0,5 A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA)	D	SIM	CBAF
178	1267	N05AD01	HALOPERIDOL	SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML, FRASCO DE 20 ML	D	SIM	CBAF
179	1266	N05AD01	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO DE 5MG	D	SIM	CBAF
180	1265	N05AD01	HALOPERIDOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM	US	SIM	CBAF
181	1268	N05AD01	HALOPERIDOL DECANATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM	US	SIM	CBAF
182	1078	C01CA03	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML, AMPOLA DE 4ML, IV	US	SIM	CBAF
183	1043	B01AB01	HEPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5.000 UI/ML, FRASCO AMPOLA DE 5ML, IV	US	NÃO	----





184	1042	B01AB01	HEPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5.000 UI/ML, AMPOLA DE 0,25ML, SC	US	SIM	CBAF
185	13207	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
186	937	A02AB01	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	SUSPENSÃO ORAL 60MG/ML FRASCO DE 150 ML	D	SIM	CBAF
187	1322	-	HIPOCLORITO DE SÓDIO	SOLUÇÃO 10MG/ML (1%) FRASCO DE 1L	US	SIM	INSUMOS BÁSICOS
188	31874	-	HISTAMINA (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO EPICUTÂNEA DILUENTE GLICERINADO 1,5%-FRASCO 5ML	US	NÃO	----
189	23605	M01AE01	IBUPROFENO	SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO DE 30ML	D	SIM	CBAF
190	24691	M01AE01	IBUPROFENO	COMPRIMIDO DE 600MG	D	SIM	CBAF
191	26511	FI TO	ISOFLAVONA-DE-SOJA (GLYCINE MAX)	CÁPSULA OU COMPRIMIDO DE 150MG (50 A 120 MG DE ISOFLAVONAS (DOSE DIÁRIA))	D	SIM	CBAF
192	11163	P02CF01	IVERMECTINA	COMPRIMIDO DE 6MG	D	SIM	CBAF
193	1261	N04AA02	LACTATO DE BIPERIDENO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA DE 1ML,	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98), RECEITA BRANCA.		
194	20771	A06AD11	LACTULOSE	XAROPE 667 MG/ML FRASCO DE 120ML	D	SIM	CBAF
195	2224	INSUMOS BÁSICOS	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL		D	SIM	CBAF
196	25499	N04BA02	LEVODOPA + BENSERAZIDA	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA (HBS) 100MG+25MG	D	SIM	CBAF
197	25324	N04BA02	LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO 200MG + 50MG	D	SIM	CBAF
198	31867	J01MA12	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO DE 500MG	D	SIM	CESAF

DISPENSACÃO EXCLUSIVA PARA
PACIENTES ATENDIDOS NO
SERVIÇO DE URGÊNCIA
EMERGÊNCIA, MEDIANTE
PRESCRIÇÃO EM FORMULÁRIO,
RECEITA EM DUAS VIAS.



199	1023	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 100MG	D	SIM	CBAF
200	24706	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	SIM	CBAF
201	24707	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 50MG	D	SIM	CBAF
202	1228	N01BB02	LIDOCAÍNA	SOLUÇÃO SPRAY 100MG/ML (10%) FRASCO COM 50ML	US	SIM	CBAF
203	19862	R06AX13	LORATADINA	XAROPÉ DE 1MG/ML, FRASCO COM 100ML	D	SIM	CBAF
204	19861	R06AX13	LORATADINA	COMPRIMIDO DE 10MG	D	SIM	CBAF
205	23418	C09CA01	LOSARTANA POTÁSSICA	COMPRIMIDO DE 50MG	D	SIM	CBAF
206	29433	D08AG02	LUGOL (PRODUTO MANIPULADO)	SOLUÇÃO 5% FRASCO COM 500ML	US	NÃO	----
207	1284	R06AB02	MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA	SOLUÇÃO ORAL 0,4MG/ML, FRASCO COM 120ML	D	SIM	CBAF
208	23377	C09AA02	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO DE 5MG	D	SIM	CBAF
209	22013	C09AA02	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO DE 10MG	D	SIM	CBAF
210	23369	C09AA02	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO DE 20MG	D	SIM	CBAF
211	1271	N05AA02	MALEATO DE LEVOMEPPROMAZINA	COMPRIMIDO DE 100MG	D	NÃO	----

MEDICAMENTO SUJEITO A
CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1
(PORTARIA SVS 344/98). RECEITA
BRANCA EM DUAS VIAS.
FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS
UNIDADES DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS DE CONTROLE
ESPECIAL.





212	1270	N05AA02	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA	COMPRIMIDO DE 25MG	D	NÃO	-----	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.
213	1269	N05AA02	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FASCO DE 20ML.	D	NÃO	-----	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (POFORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS, RTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.
214	23376	S01ED01	MALEATO DE TIMOLOL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML(0.5%) FRASCO 5ML	D	SIM	CBAF	
215	1211	B05BC01	MANITOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20% SISTEMA FECHADO, FRASCO DE 250 ML, IV E ORAL	US	NÃO	-----	
216	23930	C02CA04	MESILATO DE DOXAZOSINA	COMPRIMIDO D E2MG	D	SIM	CBAF	
217	34224	C02CA04	MESILATO DE DOXAZOSINA	COMPRIMIDO DE 4MG	D	SIM	CBAF	
218	11863	C02AB01	METILDOPA	COMPRIMIDO DE 250MG	D	SIM	CBAF	
219	1203	G01AF01	METRONIDAZOL	GEL VAGINAL 100MG/G (10%) TUDO COM 50G	D	SIM	CBAF	
220	1167	J01XD01	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO DE 250MG	D	SIM	CBAF	
221	23361	C01DA14	MONONITRATO DE ISSOSSORBIDA	COMPRIMIDO DE 20MG	D	SIM	CBAF	
222	1065	C01DA14	MONONITRATO DE ISSOSSORBIDA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IV.	US	NÃO	-----	
223	24718	N07BB04	NALTREXONA	COMPRIMIDO DE 50MG	D	NÃO	-----	USO E DISPENSAÇÃO RESTRITA AOS PACIENTES DO CAPS ALCOOL E DROGAS. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS.
224	1196	D06AX04	NEOMICINA + BACITRACINA	POMADA 5MG/G + 250 UI/G, BISNAGA DE 15G	D	NÃO	-----	





225	1162	A07AA02	NISTATINA	SUSPENSÃO ORAL 100.000 UJ/ML, FRASCO DE 50 ML	D	SIM	CBAF
226	25693	D01AC02	NITRATO DE MICONAZOL	CREME 20MG/G (2%), TUBO COM 30G	D	SIM	CBAF
227	1403	G01AF04	NITRATO DE MICONAZOL	CREME VAGINAL 20MG/G (20%) TUDO COM 80G	D	SIM	CBAF
228	10217	N05CD02	NITRAZEPAM	COMPRIMIDO DE 5MG	D	NÃO	----
229	1153	J01XE01	NITROFURANTOÍNA	COMPRIMIDO DE 100MG	D	SIM	CBAF
230	19808	C01DA02	NITROGLICERINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/10ML, AMPOLA DE 1ML, IV NÃO DIRETO.	US	NÃO	----
231	1072	C02DD01	NITROPRUSSÍATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IV	US	NÃO	----
232	954	A06AA01	ÓLEO MINERAL	ÓLEO PARA USO ORAL 100% PURO, FRASCO DE 100ML	D	SIM	CBAF
233	21057	A02BC01	OMEPRAZOL	PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG COM DILUENTE 10 ML, FRASCO AMPOLA, IV	US	NÃO	----
234	20770	A02BC01	OMEPRAZOL	CÁPSULA DE 20MG	D	SIM	CBAF
235	1120	J01CF04	OXACILINA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, FRASCO AMPOLA, IV/IM	US	NÃO	----
236	34251	S01HA02	OXIBUPROCAÍNA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,4% 4MG/ML, FRASCO DE 10ML	US	NÃO	----
237	1102	N02BE01	PARACETAMOL	COMPRIMIDO DE 500MG	D	SIM	CBAF
238	1101	N02BE01	PARACETAMOL	SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML FRASCO DE 15ML	D	SIM	CBAF
239	1381	N05AC01	PERICIAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO DE 20ML	D	NÃO	----





UNIDADES DISPENSADORAS DE
MEDICAMENTOS CONTROLADOS.

240	24742	P03AC04	PERMETRINA	LOÇÃO 10MG/ML (1%) FRASCO COM 60ML		D	SIM	CBAF
241	24743	P03AC04	PERMETRINA	LOÇÃO 50MG/ML (5%) FRASCO COM 60ML		D	SIM	CBAF
242	29104	D06BB04	PODOFILINA (PRODUTO MANIPULADO)	POMADA 250MG/G (25%) TUBO COM 15G	USO EXCLUSIVO DO SERVIÇO CRS	US	SIM	CBAF
243	1033	H02AB07	PREDNISONA	COMPRIMIDO DE 20MG		D	SIM	CBAF
244	1032	H02AB07	PREDNISONA	COMPRIMIDO DE 5MG		D	SIM	CBAF
245	1024	H03BA02	PROPLITOURACILA	COMPRIMIDO DE 100 MG		D	SIM	CBAF
246	32452	-	PROTETOR SOLAR	FATOR DE PROTEÇÃO Nº 60, FRASCO COM APROXIMADAMENTE 120ML	PROTOCOLO HANSENÍASE, LÚPUS E MIELOMA MÚLTIPLO. DISPENSÇÃO EXCLUSIVA NO CEMMA.	US	NÃO	----
247	985	B05BB01	RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO DE SISTEMA FECHADO DE 500 ML, IV COMPOSIÇÃO : 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		US	SIM	CBAF
248	984	A07CA00	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, ENVELOPE 27,9G		D	SIM	CBAF
249	25318	INSUMOS BÁSICOS	SERINGAS COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA		DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE RETIRAM INSULINAS NAS UNIDADES DE SAÚDE.	D	SIM	CBAF
250	959	A03AX13	SIMETICONA	SOLUÇÃO ORAL 75MG/ML, FRASCO DE 15ML	DISPENSÇÃO MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE PRESCRIÇÃO OU APRESENTAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE EXAME EMITIDA PELO PRESTADOR.	D	NÃO	----
251	21006	C10AA01	SINVASTATINA	COMPRIMIDO DE 20MG		D	SIM	CBAF
252	24063	C10AA01	SINVASTATINA	COMPRIMIDO DE 40MG		D	SIM	CBAF
253	1335	-	SOLUÇÃO ENZIMÁTICA	SOLUÇÃO FRASCO COM 1000ML. DETERGENTE ENZIMÁTICO PARA LIMPEZA DE INSTRUMENTAÇÕES CIRÚRGICAS, ESCÓPIOS, ARTIGOS ODONTOLÓGICOS E MÉDICO- HOSPITALARES, COMPOSTO POR: TENSOATIVO NÃO-IONICO, ÁLCOOL ISOPROPILICO, ENZIMA LIPASE.		US	NÃO	----





ENZIMA PROTEASE E ENZIMA ALFA-
AMILASE, EMBALAGEM COM
CAPACIDADE PARA 1 LITRO,
CONTENDO DADOS DE
IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO,
PROCEDÊNCIA, LOTE, DATA DE
FABRICAÇÃO E VALIDADE E
REGISTRO NO MINISTÉRIO DA
SAÚDE.

254	1030	H02AB09	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG, FRASCO AMPOLA, IM/IV	US	SIM	CBAF	
255	1031	H02AB09	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, FRASCO AMPOLA, IM/IV	US	SIM	CBAF	
256	23933	D07AA01	SUCCIONATO DE METILPREDNISOLONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, DILUENTE DE 8ML, EV/IM	USO RESTRITO NAS UPAS PARA PEDIATRIA	US	NÃO	----
257	24716	D07AA01	SUCCIONATO DE METILPREDNISOLONA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG, DILUENTE DE 1ML, EV/IM	USO RESTRITO NAS UPAS PARA PEDIATRIA	US	NÃO	----
258	28214	D06BA01	SULFADIAZINA DE PRATA	CREME 10MG/G (1%) TUBO DE 50G	USO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO DE CURATIVOS	US	SIM	CBAF
259	1156	J01EE01	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	COMPRIMIDO DE 400MG+80MG	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
260	1155	J01EE01	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA	SUSPENSÃO ORAL, 40MG/ML + 8MG/ML FRASCO DE 100ML	RECEITA EM DUAS VIAS	D	SIM	CBAF
261	1130	J01GB06	SULFATO DE AMICACINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 250MG/ML, AMPOLA DE 2ML, IM/EV	RECEITA EM DUAS VIAS	US	SIM	CESAF
262	1109	A03BA01	SULFATO DE ATROPINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 MG/ML, AMPOLA 1 ML,IM,IV/SC		US	SIM	CBAF
263	24333	J01GB03	SULFATO DE GENTAMICINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 40MG/ML, AMPOLA DE 2 ML, USO INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSO, SUBCONJUNTIVAL, SUBCAPSULAR (CAPSULA DE TENON), NEBULIZAÇÃO OU INSTILAÇÃO INTRATRAQUEAL DIRETA	RECEITA EM DUAS VIAS	US	NÃO	-----
264	987	B05XA05	SULFATO DE MAGNÉSIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10% (0,81 MEQ/ML MG++) AMPOLA 10ML, IV,		US	SIM	CBAF
265	988	B05XA05	SULFATO DE MAGNÉSIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% (4,05 MEQ/ML MG++) AMPOLA 10ML, IV,		US	SIM	CBAF
266	26410	N02AA01	SULFATO DE MORFINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML, AMPOLA DE 1ML, IM/EV/EPIDURAL E INTRATECAL	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98), RECEITA BRANCA	US	SIM	CEAF



267	20993	R03AC02	SULFATO DE SALBUTAMOL	SUSPENSÃO AEROSSOL 100MG/DOSE, FRASCO COM 200 DOSES	US	SIM	CBAF
268	1296	R03CC03	SULFATO DE TERBUTALINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5MG/ML, AMPOLA DE 1ML, INFUSÃO VENOSA OU SUBCUTÂNEO	US	NÃO	----
269	1039	B03AA07	SULFATO FERROSO	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 25 MG DE FERRO ELEMENTAR FRASCO 30 ML	D	SIM	CBAF
270	22703	B03AA07	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO DE 40MG DE FERRO ELEMENTAR	D	SIM	CBAF
271	7834	M03AB01	SUXAMETONIO	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG, EV/IM	US	NÃO	----
272	24317	C07AB02	TARTARATO DE METOPROLOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG (1MG/ML), AMPOLA DE 5ML, EV	US	NÃO	----
273	29112	B01AD11	TENECTEPLASE	PÓ LIOFILIZADO 50MG PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, IV.	US	NÃO	----
274	1717	INSUMOS BÁSICOS	TIRAS REAGENTES DE MEDIDA DE GLUCEMIA CAPILAR	DISPENSADO EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES QUE UTILIZAM O MEDICAMENTO INSULINA	D	SIM	CBAF
275	11156	N02AX02	TRAMADOL	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS PARA DOSAGEM POSOLÓGICA ATÉ 100MG, SUPERIOR A ESSA DOSAGEM, NOTIFICAÇÃO DE RECEITA AMARELA, ACOMPANHADA DE RECEITA BRANCA. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	NÃO	----
276	31715	N02AX02	TRAMADOL	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL: LISTA A1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA.	US	NÃO	----
277	3625	S01FA06	TROPICAMIDA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 1% FRASCO DE 5ML	US	NÃO	----
278	12399	N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO OU ACIDO VALPRÓICO	CÁPSULA OU COMPRIMIDO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	D	SIM	CBAF



279	22803	N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	CÁPSULA OU COMPRIMIDO 576,20 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
280	22840	N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	SOLUÇÃO ORAL OU XAROPÉ 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML), FR 100 ML	MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL. LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITA BRANCA EM DUAS VIAS. FORNECIMENTO EXCLUSIVO NAS UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL.	D	SIM	CBAF
281	24777	B01AA03	VARFARINA SÓDICA	COMPRIMIDO DE 5MG		D	SIM	CBAF
282	21118	D02AC	VASELINA LÍQUIDA	FRASCO DE 100ML		US	NÃO	----
283	997	A11EA	VITAMINAS DO COMPLEXO B	DRÁGEAS	DISPENSACÃO EXCLUSIVA PARA PACIENTES ATENDIDOS NO CAPS ALCOOL E DROGAS	D	NÃO	----
284	998	A11EA	VITAMINAS DO COMPLEXO B	SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML., IM/IV		US	NÃO	----





APÊNDICE E

MEDICAMENTOS E INSUMOS QUE COMPÕE OS CARRINHOS DE EMERGÊNCIAS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO		
Código	Medicamento – Descrição	Quantidade
24779	ADENOSINA 3MG/ML – AMP DE 2ML	3
1074	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML – AMP DE 1ML	10
961	ÁGUA DESTILADA – AMP 10 ML	5
1289	AMINOFILINA – 24MG/ML – AMP 10ML	2
1055	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML - AMP 3ML	3
1109	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML – AMP 1ML	6
964	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - AMP 10ML	3
972	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - AMP 10ML	2
1075	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML – AMP 20ML	2
1076	DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML – AMP 10 ML	2
1207	FUROSEMIDA 10MG/ML – AMP 2ML	6
979	GLICOSE 50% - AMP 10ML	5
982	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% - AMP 10ML	2
1080	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML- AMP 1 ML	1
1031	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500MG- PÓ PARA SOL. INJETÁVEL	2
988	MAGNÉSIO, SULFATO 50% - AMP 10ML	4
1072	NITROPRUSSÍATO (NITROPRUSSETO) DE SÓDIO 25MG/ML – AMP 2ML	1



1078	NOREPINEFRINA(NORADRENALINA), HEMITARTARATO 8MG/4ML (2MG/ML) -AMP 4ML	4
7834	SUXAMETÔNIO 500MG – PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – 1 FAMP	1
Código	FRASCOS E SOLUÇÕES	Quantidade
965	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% -SOL. INJETÁVEL SIST. FECHADO– FR 250ML	1
969	CLORETO DE SÓDIO 0,9% -SISTEMA FECHADO– 500ML	2
976	GLICOSE SOLUÇÃO 5% -SISTEMA FECHADO– 500ML	1
985	RINGER + LACTATO DE SÓDIO SOLUÇÃO EM SISTEMA FECHADO 500 ML	2
1211	MANITOL SOLUÇÃO 20% -SISTEMA FECHADO– 250ML	1
Código	MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS	Quantidade
1276	DIAZEPAM 5MG/ML – AMP 2ML	3
1218	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML – AMP 10ML	2
23430	FLUMAZENIL 0,1MG/ML – AMP 5ML	2
22871	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5MG/ML – AMP 10ML	2
1248	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML – AMP 1ML	1
19812	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	2
Código	COMPRIMIDOS	Quantidade
1063	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL	1 blister
UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E SERVIÇOS DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA		
Código	Medicamento – Descrição	Quantidade
24779	ADENOSINA 3MG/ML – AMP DE 2ML	2





1074	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML – AMP DE 1ML	10
961	ÁGUA DESTILADA – AMP 10 ML	5
1289	AMINOFLINA – 24MG/ML – AMP 10ML	1
1055	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML - AMP 3ML	2
1109	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML – AMP 1ML	4
964	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - AMP 10ML	2
972	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - AMP 10ML	3
1207	FUROSEMIDA 10MG/ML – AMP 2ML	3
979	GLICOSE 50% - AMP 10ML	5
982	GLICONATO DE CÁLCIO 10% - AMP 10ML	2
1080	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML- AMP 1 ML	2
1031	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500MG- PÓ PARA SOL. INJETÁVEL	2
988	MAGNÉSIO, SULFATO 50% - AMP 10ML	4
1078	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA), HEMITARTARATO 8MG/4ML (2MG/ML) -AMP 4ML	4
7834	SUXAMETÔNIO 500MG – PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – 1 FAMP	1
Código	FRASCOS E SOLUÇÕES	Quantidade
965	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% -SOL. INJETÁVEL SIST. FECHADO– FR 250ML	1
969	CLORETO DE SÓDIO 0,9% -SISTEMA FECHADO– 500ML	1
976	GLICOSE SOLUÇÃO 5% -SISTEMA FECHADO– 500ML	1
985	RINGER + LACTATO DE SÓDIO SOLUÇÃO EM SISTEMA FECHADO 500 ML	1
Código	MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS	Quantidade
1276	DIAZEPAM 5MG/ML – AMP 2ML	2



1218	FENTANIL, CITRATO 0,05MG/ML – AMP 10ML	2
23430	FLUMAZENIL 0,1MG/ML – AMP 5ML	1
22871	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5MG/ML – AMP 10ML	2
1248	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML – AMP 1ML	1
19812	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	1
Código	COMPRIMIDOS	Quantidade
1063	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL	1 blister





MEDICAMENTOS INCLUIDOS

ITEM	MEDICAMENTO	RENAME	COMPONENTE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUBSÍDIO
1	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 2ML	NÃO	---	EMERGÊNCIAS INFANTIS / RESPIRATORIAS/ VAI DIMINUIR O CONSUMO DE AMPOLA DE DIMENIDRINATO EV (CUSTO MAIS ELEVADO)
2	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	SIM	CBAF	DIMINUIR O GASTO DA DISPENSAÇÃO DUPLICADA DA HIDRALAZINA DE 25MG
3	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG	SIM	CBAF	DIMINUIR O GASTO DA DISPENSAÇÃO DUPLICADA DO ÁCIDO VALPRÓICO DE 250MG
4	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG	SIM	CBAF	DIMINUIR O GASTO DA DISPENSAÇÃO DUPLICADA DE MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG
5	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	SIM	CBAF	DIMINUIR O GASTO DA DISPENSAÇÃO DUPLICADA DA SINVASTATINA DE 20 MG
6	NITRATO DE MICONAZOL CREME	SIM	CBAF	DIMINUIR O GASTO DA DISPENSAÇÃO DE MICONAZOL GEL E AJUSTAR AO USO CORRETO DO MICONAZOL GELEIA VAGINAL.
7	ESPINHEIRA SANTA (MAYTENUS ILICIFOLIA MART. EX REISSEK E/OU MONTEVERDIA ILICIFOLIA (MART. EX REISSEK) BIRAL)	SIM	CBAF	UTILIZAÇÃO DO RECURSO FEDERAL EXCLUSIVO PARA FITOTERÁPICOS – PORTARIA 6327 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2024
8	GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.)	SIM	CBAF	UTILIZAÇÃO DO RECURSO FEDERAL EXCLUSIVO PARA FITOTERÁPICOS – PORTARIA 6327 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2024
9	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE 8 ML	NÃO	---	MANEJO DE BRONQUIOLITE NA PEDIATRIA DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA





10	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE 1 ML	NÃO	---	MANEIO DE BRONQUIOLITE NA PEDIATRIA DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
11	METOPROLOL 5MG 5ML AMPOLA	NÃO	---	UTILIZAÇÃO NOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, É USADA PARA REDUZIR O RISCO DE MORTE POR ATAQUE CARDÍACO AGUDO. É ADMINISTRADA A PESSOAS QUE JÁ SOFRERAM UM ATAQUE CARDÍACO.
12	CETPROFENO PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG, EV	NÃO	---	UTILIZAÇÃO NOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, OPÇÃO DE ANTI-INFLAMATÓRIO EV.
13	ETOMIDATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML, AMPOLA 10ML, EV	NÃO	---	UTILIZAÇÃO NO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - APRESENTA UM PERFIL HEMODINÂMICO FAVORÁVEL NA INDUÇÃO, COM DEPRESSÃO MÍNIMA DA PRESSÃO ARTERIAL, TORNANDO-O IDEAL PARA TRAUMAS POR CHOQUE, PACIENTES HIPOVOLÊMICOS OU PACIENTES COM DOENÇA CARDIOVASCULAR SIGNIFICATIVA.
14	OXIBUPROCAÍNA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,4% 4MG/ML, FRASCO DE 10ML	NÃO	---	SUBSTITUIÇÃO DO COLÍRIO DE PROXIMETACAÍNA - DIFICULDADE DE AQUISIÇÃO
15	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 10 ML - AMP	NÃO	---	MANEJO DA SÍNDROME CORONARIANA AGUDA/ PICO HIPERTENSIVOS





MEDICAMENTOS EXCLUÍDOS

ITEM	MEDICAMENTO	RENOME	COMPONENTE	SUBSÍDIO
1	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO DE 5MG	SIM	CBAF	FOI PADRONIZADO NA 2ª EDIÇÃO DA REMUME O MEDICAMENTO GLICLAZIDA, O QUAL É MAIS SEGURO. DESTA FORMA O CONSUMO MÉDIO MENSAL DA GLIBENCLAMIDA DIMINUIU CONSIDERAVELMENTE. AINDA O MEDICAMENTO ESTÁ DISPONÍVEL NA FARMÁCIA POPULAR.
2	VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	SIM	CBAF	MEDICAMENTO COM O CONSUMO MÉDIO MENSAL MUITO BAIXO. DESTA FORMA, PERDE-SE POR VALIDADE.
3	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	SIM	CBAF	MEDICAMENTO COM O CONSUMO MÉDIO MENSAL MUITO BAIXO. DISPONIBILIZAMOS DOSAGEM DE 20MG E ADICIONAMOS NESTA EDIÇÃO O DE 40MG. AINDA O MEDICAMENTO ESTÁ DISPONÍVEL NA FARMÁCIA POPULAR.
4	IDOPOVIDONA (P.V.P.I) 10% SOLUÇÃO ALCOÓLICA ALMOTOLIA 100 ML	NÃO	---	TEMOS PADRONIZADO A CLOREXIDINA, MESMA FUNÇÃO E COM CUSTO BENEFÍCIO MAIS VANTAJOSO.
5	IDOPOVIDONA (P.V.P.I) 10% SOLUÇÃO AQUOSA ALMOTOLIA 100 ML	NÃO	---	TEMOS PADRONIZADO A CLOREXIDINA, MESMA FUNÇÃO E COM CUSTO BENEFÍCIO MAIS VANTAJOSO.
6	IDOPOVIDONA (P.V.P.I) 10% SOLUÇÃO DEGERMANTE ALMOTOLIA 100 ML	NÃO	---	TEMOS PADRONIZADO A CLOREXIDINA, MESMA FUNÇÃO E COM CUSTO BENEFÍCIO MAIS VANTAJOSO.
7	SALBUTAMOL, SULFATO 0,04% (0,4 MG/ML) SOLUÇÃO ORAL (XAROPE) FRASCO 120 ML	NÃO	---	MEDICAMENTO COM O CONSUMO MÉDIO MENSAL MUITO BAIXO. DESTA FORMA, PERDE-SE POR VALIDADE. ADEMAIS, NÃO CONSTA NA RENOME.
8	FENOTEROL, BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO FRASCO 20 ML	NÃO	---	MEDICAMENTO CUA A FABRICAÇÃO NO BRASIL, ESTÁ ESCASSA. NÃO HÁ DISPONIBILIDADE NO MERCADO.
9	TIOPIENTAL SÓDICO 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	NÃO	---	MEDICAMENTO SEM UTILIZAÇÃO.
10	SULFATO DE GENTAMICINA COLÍRIO	SIM	CBAF	MEDICAMENTO CUA A FABRICAÇÃO NO BRASIL, ESTÁ ESCASSA. NÃO HÁ DISPONIBILIDADE NO MERCADO.



11	HIPROMELOSE COLÍRIO	SIM	CBAF	MEDICAMENTO CUA A FABRICAÇÃO NO BRASIL ESTÁ ESCASSA. NÃO HÁ DISPONIBILIDADE NO MERCADO.
12	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA	NÃO	---	MEDICAMENTO CUA A FABRICAÇÃO NO BRASIL ESTÁ ESCASSA. HÁ DIFICULDADE DE AQUISIÇÃO.
13	SALBUTAMOL SPRAY	SIM	CBAF	EXCLUSÃO DA DISPENSAÇÃO/ SOMENTE USO INTERNO – PARA DISPENSAÇÃO ESTÁ DISPONÍVEL NA FARMÁCIA POPULAR
14	AMINOFILINA COMPRIMIDO DE 100MG	NÃO	---	MEDICAMENTO COM O CONSUMO MÉDIO MENSAL MUITO BAIXO. DESTA FORMA, PERDE-SE POR VALIDADE. ADEMAIS, NÃO CONSTA NA RENAME.
15	CLORETO DE POTÁSSIO XAROPE	NÃO	---	MEDICAMENTO COM O CONSUMO MÉDIO MENSAL MUITO BAIXO. DESTA FORMA, PERDE-SE POR VALIDADE. ADEMAIS, NÃO CONSTA NA RENAME.
16	HIDROCORTISONA CREME	SIM	CBAF	MEDICAMENTO SEM UTILIZAÇÃO. ERA DESTINADO APENAS PARA USO INTERNO D SERVIÇO (CURATIVOS).
17	LEVODOPA+BENSERAZIDA DISPERSÍVEL 100+25	NÃO	---	MEDICAMENTO COM O CONSUMO MÉDIO MENSAL MUITO BAIXO. DESTA FORMA, PERDE-SE POR VALIDADE. ADEMAIS, NÃO CONSTA NA RENAME. NO MUNICÍPIO HÁ DISPONIBILIDADE NA FORMA FARMACÊUTICA CÁPSULA HBS E NA FARMÁCIA POPULAR DO BRASIL A FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO.
18	DEXCLOFENIRAMINA COMPRIMIDO DE 2MG	SIM	CBAF	MEDICAMENTO COM O CONSUMO MÉDIO MENSAL MUITO BAIXO. DESTA FORMA, PERDE-SE POR VALIDADE. NO MUNICÍPIO É PADRONIZADO NA FORMA FARMACÊUTICA XAROPE, ALÉM DE TER PADRONIZADO O MEDICAMENTO LORATADINA COMPRIMIDO.
19	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	SIM	CBAF	MEDICAMENTO COM O CONSUMO MÉDIO MENSAL MUITO BAIXO. DESTA FORMA, PERDE-SE POR VALIDADE. NO MUNICÍPIO É PADRONIZADO EM GOTAS PARA BAIXAS DOSAGENS E O DE 5MG.
20	DIMENIDRINATO + PRIDOXINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG + 50MG/ML, AMPOLA DE 1 ML, IM/IV	NÃO	---	MEDICAMENTO CUA A FABRICAÇÃO NO BRASIL ESTÁ ESCASSA. NÃO HÁ DISPONIBILIDADE NO MERCADO.

