



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

REVISÃO 2025

PREFEITA MUNICIPAL

Juliana Pavan Von Borstel

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Aline Leal

DIRETORA DIVISÃO DE SAÚDE

Daniela De Marco Rigon

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA – CFT

(Membros efetivos)

Angela Hashiguti – Matrícula nº 21.683

Jeanine Gamborgi Ramos – Matrícula nº 18.813

João Paulo Ferreira Canela – Matrícula nº 52.510

Patrícia Schlichting (Presidente) – Matrícula nº 14.281

Pricila Centofante Betiolo (Secretária) – Matrícula nº 33.054

Rodrigo Eller – Matrícula nº 34.378

Rogério César Palmieri – Matrícula nº 20.503

Rose Maria Bikulcius – Matrícula nº 22.502

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	3
LOCAIS DE ACESSO	4
FARMÁCIAS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CBAF4	
FARMÁCIA DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CEAf	4
FARMÁCIA DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CESAF	5
RECOMENDAÇÕES PARA PRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA SMS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	6
SEÇÃO A – CLASSIFICAÇÃO ANATÔMICO TERAPÊUTICO QUÍMICO – ATC	7
A: Aparelho Digestivo e Metabolismo	8
B: Sangue e Órgãos Hematopoiéticos	11
C: Aparelho Cardiovascular	12
D: Medicamentos Dermatológicos	15
G: Aparelho Geniturinário e Hormônios Sexuais	16
H: Preparações Hormonais Sistêmicas, excluindo Hormônios Sexuais e Insulinas	18
J: Anti-Infecciosos para Uso Sistêmico	19
M: Sistema Musculoesquelético	21
N: Sistema Nervoso	22
P: Produtos Antiparasitários, Inseticidas e Repelentes	27
R: Aparelho Respiratório	28
S: Órgãos Sensitivos	30
V: Vários	31
SEÇÃO B – RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO NAS UNIDADES BÁSICAS E ESPECIALIZADAS DE SAÚDE (UBSs E UEs), INCLUINDO AS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO (UPAs)	32
SEÇÃO C – RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR ORDEM ALFABÉTICA	36

APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais, REMUME, é um instrumento indispensável na promoção e recuperação da saúde e na racionalização custo-efetiva dos tratamentos. A escolha dos medicamentos que a compõe deve ser baseada na segurança, na eficácia terapêutica comprovada, na qualidade e na disponibilidade dos produtos, contemplando os principais agravos que acometem a população, conforme critérios epidemiológicos.

O processo de atualização da REMUME deve ser contínuo, proporcionando maior assistência ambulatorial e acesso pela população.

O objetivo da REMUME BC, versão 2025, é listar de forma sistemática os medicamentos selecionados e padronizados para uso no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), do município de Balneário Camboriú, além de insumos para Diabetes, de uso direto na assistência aos pacientes. Nesta listagem foram incluídos todos os medicamentos utilizados amplamente na rede municipal de saúde: os dispensados nas Farmácias do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) e, também, aqueles usados nas linhas de cuidados das Unidades Básicas e Especializadas de Saúde (UBSs e UEs), bem como, das Unidades de Pronto Atendimento (UPAs).

LOCAIS DE ACESSO

FARMÁCIAS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CBAF

Distribuídas nas principais regiões do município, Balneário Camboriú dispõe de 01 Farmácia Central e 03 Farmácias Descentralizadas, dispostas geograficamente nos bairros Nações (Descentralizada Norte), Barra (Descentralizada Sul) e Municípios (Descentralizada Oeste).

Todas as Farmácias oferecem cuidado farmacêutico em tempo integral à população, além de disponibilizarem medicamentos sujeitos a controle especial (Portaria nº 344/98 - MS), com horário de atendimento das 07h às 19h, de segunda a sexta-feira.

Farmácia Municipal Central – 3261-6201

Endereço: Quarta Avenida, 1300, sala 2, Bairro Centro – ao lado da CEF
e-mail: farmaciabc@gmail.com

Farmácia Descentralizada Norte – 3261-6203

Endereço: Avenida Palestina, 150, Bairro das Nações
e-mail: farmaciaregiaoeste@gmail.com

Farmácia Descentralizada Sul – 3261-6202

Endereço: Rua Jose Francisco Vitor, 40, Bairro da Barra – Colônia dos Pescadores
e-mail: farmaciasulbc@gmail.com

Farmácia Descentralizada Oeste – 3261-6204

Endereço: Rua Alfredo Wagner, s/n, Bairro dos Municípios – anexo ao Posto de Saúde
e-mail: farmaciaoestebc@gmail.com

FARMÁCIA DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CEAF

Os medicamentos distribuídos pelo CEAF são fornecidos mediante abertura de processo administrativo avaliado pela Diretoria de Assistência Farmacêutica do Estado de Santa Catarina (DIAF/SES/SC), conforme protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDTs), padronizados pelo Ministério da Saúde (MS).

Endereço: Quarta Avenida, 1300, sala 2, Bairro Centro – ao lado da CEF

e-mail: ceaf.bc@gmail.com

Telefone: 3261-6201

FARMÁCIA DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – CESAF

Contempla o atendimento dos medicamentos e insumos 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 estratégicos de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS). Em Balneário Camboriú, o CISS, Centro Integrado Solidariedade e Saúde, realiza o atendimento de pacientes com doenças sexualmente transmissíveis (DSTs), vírus da imunodeficiência humana (HIV), hepatites, tuberculose e hanseníase, em conformidade com as diretrizes do MS.

Endereço: Rua 2.350, 560, Bairro Centro – segundo andar

Telefone: 3261-6220

RECOMENDAÇÕES PARA PRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA SMS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

- 1) Em cumprimento às legislações vigentes, as farmácias municipais aceitam, impreterivelmente, as prescrições:
 - a) Que estejam de acordo com a Instrução Normativa nº 002/2025/DATA/SMS, que normatiza a prescrição e a dispensação de medicamentos no âmbito dos estabelecimentos pertencentes ao SUS sob gestão municipal;
 - b) Que sejam originárias do SUS, conforme Decreto Federal Nº 7508/2011, de 28 de junho de 2011, seção II, Art 28;
 - c) Que sejam prescritas por profissional inserido no SUS ou de entidades conveniadas, que utilizarem receituário padronizado e respeitem os PCDTs, a RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais);
 - d) Que estejam em conformidade com a RENAME/REMUME, utilizando obrigatoriamente a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI), de acordo com o Decreto Federal nº 7.508/2011 Art. 28 III; Lei Federal nº 9.787/1999 Art. 3º;
 - e) Que contenham a forma farmacêutica, o modo de usar e a posologia bem descritos (de acordo com a Lei Federal nº 5.991/1973 Art. 35 b; Resolução nº 357/2001/CFF, Art. 21);
 - f) Que contenham a data da consulta, o número de inscrição no Conselho Profissional e a assinatura do prescritor, nas duas vias (de acordo com a Lei Federal nº 5.991/1973 Art. 35 c; Portaria nº 344/1998/ANVISA Art. 55; RDC nº 20/2011/ANVISA Art. 5);
 - g) Que estejam escritas a tinta (ou impressas em computador), não possuam rasuras, emendas e/ou letra não legível, pois a farmácia é impedida de fornecer medicamentos com receitas que possam gerar dúvidas quanto à identificação, ao modo de usar e à posologia (Lei Federal nº 5.991/1973, Art. 35 a; Portaria nº 344/1998, Art. 52 §1º; RDC nº 44/2009/ANVISA Art. 45; Resolução nº 357/2001/CFF, Art. 21 e 22; RDC nº 20/2011/ANVISA Art. 5 e 9 §2º);
 - h) Para a dispensação, o paciente e/ou portador devem apresentar, obrigatoriamente, a receita médica e um documento de identificação original com foto (documentos válidos em território nacional, como CI, passaporte, CTPS, CNH, carteira profissional, documentos digitais com certificação), e possuir cadastro ativo e atualizado no Posto de Saúde de sua região;
 - i) A dispensação de medicamentos termolábeis (refrigerados) só será realizada mediante apresentação de isopor e/ou bolsa térmica com gelo.

SEÇÃO A – CLASSIFICAÇÃO ANATÔMICO TERAPÊUTICO QUÍMICO – ATC

No sistema de classificação Anatômico Terapêutico Químico (*Anatomical Therapeutic Chemical* – ATC), os medicamentos são divididos em diferentes grupos de acordo com seus locais de ação e suas características terapêuticas e químicas. É o método de classificação adotada internacionalmente e utilizada pela OMS.

O sistema de classificação ATC possui, no primeiro nível, 14 grupos:

- A - Aparelho digestivo e metabolismo
- B - Sangue e órgãos hematopoiéticos
- C - Aparelho cardiovascular
- D - Medicamentos dermatológicos
- G - Aparelho geniturinário e hormônios sexuais
- H - Preparações hormonais sistêmicas, excluindo hormônios sexuais e insulinas
- J - Anti-infecciosos gerais para uso sistêmico
- L - Agentes antineoplásicos e imunomoduladores
- M - Sistema musculoesquelético
- N - Sistema nervoso
- P - Produtos antiparasitários, inseticidas e repelentes
- R - Aparelho respiratório
- S - Órgãos dos sentidos
- V - Vários

A: Aparelho Digestivo e Metabolismo

A02. FÁRMACOS PARA DOENÇAS RELACIONADAS À ACIDEZ

A02A. ANTIÁCIDO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Hidróxido de alumínio + Hidróxido de magnésio + Simeticona 200+200+25 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Hidróxido de alumínio 6,2% suspensão oral, frasco 100 mL	Farmácias Municipais	

A02B. FÁRMACOS PARA ÚLCERA PÉPTICA E DOENÇA DO REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO

A02BC. INIBIDORES DA BOMBA DE PRÓTONS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Omeprazol 20 mg cápsula	Farmácias Municipais	Máximo 60 dias

A03. FÁRMACOS PARA DESORDENS FUNCIONAIS GASTROINTESTINAIS

A03A. FÁRMACOS PARA DESORDENS FUNCIONAIS GASTROINTESTINAIS

A03AX. OUTROS FÁRMACOS PARA DESORDENS FUNCIONAIS GASTROINTESTINAIS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Simeticona 75 mg/mL emulsão oral, frasco 15 mL	Farmácias Municipais	

A03B. ALCALÓIDES DE BELADONA E DERIVADOS, ISOLADOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Escopolamina 10 mg comprimido	Farmácias Municipais	

A03D. ANTIESPASMÓDICOS EM ASSOCIAÇÃO COM ANALGÉSICOS

A03DB. ALCALÓIDES DE BELADONA E DERIVADOS EM ASSOCIAÇÃO COM ANALGÉSICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Escopolamina + Dipirona 10+250 mg comprimido	Farmácias Municipais	

A03F. PROPULSIVOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Metoclopramida 10 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Metoclopramida 4 mg/mL solução oral, frasco 10 mL	Farmácias Municipais	



A06. FÁRMACOS PARA CONSTIPAÇÃO

A06A. FÁRMACOS PARA CONSTIPAÇÃO

A06AB. LAXANTES DE CONTATO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Bisacodil 5 mg comprimido	Farmácias Municipais	

A07. FÁRMACOS ANTIDIARRÉICOS, ANTI-INFLAMATÓRIOS E ANTI-INFECCIOSOS INTESTINAIS

A07A. FÁRMACOS ANTI-INFECCIOSOS INTESTINAIS

A07AA. ANTIBIÓTICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Nistatina 100.000 UI/mL suspensão oral, frasco 50 mL	Farmácias Municipais	

A07C. ELETRÓLITOS COM CARBOIDRATOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Sais de reidratação oral, envelope 27,9g	Farmácias Municipais	

A07D. ANTIPROPULSIVOS

A07DA. ANTIPROPULSIVOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Loperamida 2 mg comprimido	Farmácias Municipais	

A10. FÁRMACOS USADOS EM DIABETES

A10A. INSULINAS E ANÁLOGOS

A10AB. INSULINAS E ANÁLOGOS INJETÁVEIS DE AÇÃO RÁPIDA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Insulina Regular 100 UI/mL, frasco 10 mL	Farmácias Municipais	
Insulina Regular 100 UI/mL, tubete 3 mL	Farmácias Municipais	

A10AC. INSULINAS E ANÁLOGOS INJETÁVEIS DE AÇÃO INTERMEDIÁRIA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Insulina NPH 100 UI/mL, frasco 10 mL	Farmácias Municipais	
Insulina NPH 100 UI/mL, tubete 3 mL	Farmácias Municipais	

A10B. HIPOGLICEMIANTES ORAIS

A10BA. BIGUANIDAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Metformina 850 mg comprimido	Farmácias Municipais	

A10BB. SULFONILURÉIAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Glibenclamida 5 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Gliclazida 60 mg comprimido liberação controlada	Farmácias Municipais	

A11. VITAMINAS

A11C. VITAMINAS A e D, INCLUINDO ASSOCIAÇÃO DAS DUAS

A11CB. VITAMINAS A e D EM ASSOCIAÇÃO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Retinol + Colecalciferol 50.000+10.000 UI/mL solução oral, frasco 20 mL	Farmácias Municipais	Restrito a pacientes com até 5 anos, puérperas (até 6 meses após o parto) e lactantes

A11D. VITAMINA B1, ISOLADA E EM ASSOCIAÇÃO COM VITAMINAS B6 e B12

A11DA. VITAMINA B1 ISOLADA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Tiamina 300 mg comprimido	Farmácias Municipais	

A11E. VITAMINAS DO COMPLEXO B, INCLUINDO OUTRAS ASSOCIAÇÕES

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Vitaminas do Complexo B (B1, B2, B3, B5 e B6) comprimido	Farmácias Municipais	

A12. SUPLEMENTOS MINERAIS

A12A. CÁLCIO

A12AA. CÁLCIO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Carbonato de cálcio 1.250 mg (equiv. 500 mg de cálcio elementar) comprimido	Farmácias Municipais	



A12AX. CÁLCIO, ASSOCIAÇÕES COM VITAMINA D E/OU OUTROS FÁRMACOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Carbonato de cálcio 1.250 mg (equiv. 500 mg de cálcio elementar) + Colecalciferol 400 UI comprimido	Farmácias Municipais	

B: Sangue e Órgãos Hematopoiéticos

B01. FÁRMACOS ANTITROMBÓTICOS

B01A. FÁRMACOS ANTITROMBÓTICOS

B01AA. ANTAGONISTAS DA VITAMINA K

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Varfarina 5 mg comprimido	Farmácias Municipais	

B01AB. GRUPO DA HEPARINA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Heparina 5.000UI/0,25 mL ampola 0,25 mL SC	Farmácias Municipais	Restrito às especialidades: ortopedia, ginecologia/obstetrícia, cirurgia

BA1AC. INIBIDORES DA AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA, EXCLUINDO HEPARINA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Ácido acetilsalicílico 100 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Clopidogrel 75 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Ticlopidina 250 mg comprimido	Farmácias Municipais	

B03. PREPARAÇÕES ANTIANÊMICAS

B03A. PREPARAÇÕES DE FERRO

B03AA. PREPARAÇÕES ORAIS DE FERRO BIVALENTE

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Sulfato ferroso solução oral gotas – 25 mg/mL de ferro elementar, frasco 30 mL	Farmácias Municipais	
Sulfato ferroso xarope – 5 mg/mL de ferro elementar, frasco 120 mL	Farmácias Municipais	
Sulfato ferroso comprimido – 40 mg de ferro elementar	Farmácias Municipais	



B03AC. PREPARAÇÕES PARENTERAIS DE FERRO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Sacarato de hidróxido férreo (ferro III) 20 mg/mL, ampola 5 mL	Farmácias Municipais	Conforme Parecer Técnico CFT 02/2024

B03B. VITAMINA B12 e ÁCIDO FÓLICO

B03BB. ÁCIDO FÓLICO e DERIVADOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Ácido fólico 0,2 mg/mL solução oral gotas, frasco 30 mL	Farmácias Municipais	
Ácido fólico 5 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C: Aparelho Cardiovascular

C01. TERAPIA CARDÍACA

C01A. GLICOSÍDEOS CARDÍACOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Digoxina 0,25 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C01B. ANTIARRÍTMICOS, CLASSE I e III

C01BD. ANTIARRÍTMICOS CLASSE III

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Amiodarona 200 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C01D. VASODILATADORES USADOS EM DOENÇAS CARDÍACAS

C01DA. NITRATOS ORGÂNICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Isossorbida, dinitrato 5 mg comprimido sublingual	Farmácias Municipais	
Isossorbida, mononitrato 20 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Isossorbida, mononitrato 40 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C02. ANTIHIPERTENSIVOS

C02A. FÁRMACOS ANTIADRENÉRGICOS DE AÇÃO CENTRAL



C02AB. METILDOPA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Metildopa 250 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C02AC. RECEPTOR AGONISTA IMIDAZÓLICO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Clonidina 0,150 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C02C. FÁRMACOS ANTIADRENÉRGICOS DE AÇÃO PERIFÉRICA

C02CA. ANTAGONISTAS DO RECEPTOR ALFA-ADRENÉRGICO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Doxasozina 2 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C03. DIURÉTICOS

C03A. DIURÉTICOS CORTICAIS TIAZÍDICOS

C03AA. TIAZÍDICOS, ISOLADOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Hidroclorotiazida 25 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C03C. DIURÉTICOS DE ALÇA

C03CA. SULFONAMIDAS, ISOLADAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Furosemida 40 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C03D. DIURÉTICOS POUPADORES DE POTÁSSIO

C03DA. ANTAGONISTAS DA ALDOSTERONA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Espironolactona 25 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Espironolactona 100 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C05. FÁRMACOS VASOPROTETORES

C05C. ESTABILIZADORES CAPILARES



C05CA. BIOFLAVONÓIDES

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Diosmina + Hesperidina 450+50 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C07. FÁRMACOS BETA-BLOQUEADORES

C07A. FÁRMACOS BETA-BLOQUEADORES

C07AA. BETA-BLOQUEADORES NÃO SELETIVOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Propranolol 40 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C07AB. BETA-BLOQUEADORES SELETIVOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Atenolol 50 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C07AG. ALFA E BETA-BLOQUEADORES

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Carvedilol 3,125 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Carvedilol 6,25 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Carvedilol 12,5 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Carvedilol 25 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C08. BLOQUEADORES DOS CANAIS DE CÁLCIO

C08C. BLOQUEADORES SELETIVOS DOS CANAIS DE CÁLCIO COM EFEITOS VASCULARES PRINCIPALMENTE

C08CA. DERIVADOS DA DIIDROPIRIDINA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Anlodipino 5 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C08D. BLOQUEADORES SELETIVOS DOS CANAIS DE CÁLCIO COM EFEITOS CARDÍACOS DIRETOS

C08DA. DERIVADOS DE FENILALQUILAMINAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Verapamil 80 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Verapamil 120 mg comprimido liberação controlada	Farmácias Municipais	



C08DB. DERIVADOS BENZOTIAZEPÍNICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Diltiazem 60 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C09. FÁRMACOS QUE ATUAM NO SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA

C09A. INIBIDORES DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA (ECA), ISOLADOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Captopril 25 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Enalapril 5 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Enalapril 10 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Enalapril 20 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C09C. BLOQUEADORES DOS RECEPTORES DA ANGIOTENSINA II, ISOLADOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Losartana potássica 50 mg comprimido	Farmácias Municipais	

C10. FÁRMACOS MODIFICADORES DE LIPÍDEOS

C10A. FÁRMACOS MODIFICADORES DE LIPÍDEOS, ISOLADOS

C10AA. INIBIDORES DA HMG CoA REDUTASE

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Sinvastatina 10 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Sinvastatina 20 mg comprimido	Farmácias Municipais	

D: Medicamentos Dermatológicos

D01. ANTIFÚNGICOS PARA USO DERMATOLÓGICO

D01A. ANTIFÚNGICOS PARA USO TÓPICO

D01AC. DERIVADOS DE IMIDAZOL E TRIAZOL

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Cetoconazol 20 mg/mL xampu, frasco 100 mL	Farmácias Municipais	

D06. ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS PARA USO DERMATOLÓGICO

D06A. ANTIBIÓTICOS PARA USO TÓPICO



D06AX. OUTROS ANTIBIÓTICOS PARA USO TÓPICO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Neomicina + Bacitracina 5 mg/g+250 UI/g creme, tubo 10g	Farmácias Municipais	

D06B. QUIMIOTERÁPICOS PARA USO TÓPICO

D06BB. ANTIVIRAIS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Aciclovir 50 mg/g creme, tubo 10g	Farmácias Municipais	

D07A. CORTICOESTERÓIDES, PREPARAÇÕES DERMATOLÓGICAS

D07AB. CORTICOESTEROIDES AÇÃO MODERADA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Dexametasona 0,1% creme tópico, tubo 10g	Farmácias Municipais	

D08. ANTISSÉPTICOS E DESINFETANTES

D08A. ANTISSÉPTICOS E DESINFETANTES

D08AX. OUTROS ANTISSÉPTICOS E DESINFETANTES

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Permanganato de potássio 100 mg comprimido	Farmácias Municipais	

G: Aparelho Geniturinário e Hormônios Sexuais

G01. ANTI-INFECCIOSOS E ANTISSÉPTICOS GINECOLÓGICOS

G01A. ANTI-INFECCIOSOS E ANTISSÉPTICOS, EXCLUINDO ASSOCIAÇÕES COM CORTICOSTERÓIDES

G01AA. ANTIBIÓTICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Metronidazol 100 mg/g geleia vaginal, tubo 50g *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	

G01AF. DERIVADOS DE IMIDAZOL

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Miconazol 20 mg/g creme vaginal, tubo 80g	Farmácias Municipais	



G03. HORMÔNIOS SEXUAIS E MODULADORES DO SISTEMA GENITAL

G03A. HORMÔNIOS CONTRACEPTIVOS PARA USO SISTÊMICO

G03AA. PROGESTOGÊNIOS E ESTROGÊNIOS EM ASSOCIAÇÕES FIXAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Estradiol, cipionato + Medroxiprogesterona, acetato 5+25 mg/0,5 mL suspensão injetável, ampola 0,5 mL	Farmácias Municipais	
Estradiol, enantato + Algestona, acetofenida 10+150 mg/mL solução injetável, ampola 1 mL	Farmácias Municipais	
Estradiol, valerato + Noretisterona, enantato 5+50 mg/mL solução injetável, ampola 1 mL	Farmácias Municipais	
Estradiol + Noretisterona 2+1 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Etinilestradiol + Ciproterona 0,035+2 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Etinilestradiol + Levonorgestrel 0,03+0,15 mg comprimido	Farmácias Municipais	

G03AC. PROGESTOGÊNIOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Etonogestrel 68 mg implante subdérmico	UBSs, NAM e CISS	Disponível conforme critérios do Protocolo Municipal ou do Programa Saúde da Mulher (Federal)
Levonorgestrel 0,75 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Noretisterona 0,35 mg comprimido	Farmácias Municipais	

G03C. ESTROGÊNIOS

G03CA. ESTROGÊNIOS NATURAIS E SEMISSINTÉTICOS, ISOLADOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Estriol 1,0 mg/g creme vaginal, tubo 50g	Farmácias Municipais	
Estrógenos conjugados 0,625 mg comprimido	Farmácias Municipais	

G03D. PROGESTOGÊNIOS

G03DA. DERIVADOS DE PREGNEN-4

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Medroxiprogesterona, acetato 150 mg/mL suspensão injetável, ampola 1 mL	Farmácias Municipais	

G04. UROLÓGICOS

G04B. UROLÓGICOS

G04BD. DROGAS PARA FREQUENCIA URINÁRIA E INCONTINÊNCIA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Oxibutinina 5 mg comprimido	Farmácias Municipais	

G04C. FÁRMACOS USADOS EM HIPERTROFIA PROSTÁTICA BENIGNA

G04CB. INIBIDORES DA TESTOSTERONA 5-ALFA REDUTASE

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Finasterida 5 mg comprimido	Farmácias Municipais	

H: Preparações Hormonais Sistêmicas, excluindo Hormônios Sexuais e Insulinas

H02. CORTICOSTERÓIDES PARA USO SISTÊMICO

H02A. CORTICOSTERÓIDES PARA USO SISTÊMICO, ISOLADOS

H02AB. GLICOCORTICÓIDES

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Dexametasona 4 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Dexametasona 0,1 mg/mL elixir, frasco 100 mL	Farmácias Municipais	
Prednisolona 3 mg/mL solução oral, frasco 100 mL	Farmácias Municipais	
Prednisona 5 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Prednisona 20 mg comprimido	Farmácias Municipais	

H03. TRATAMENTO DA TIREÓIDE

H03A. PREPARAÇÕES DA TIREÓIDE

H03AA. HORMÔNIOS DA TIREÓIDE

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Levotiroxina 12,5 mcg comprimido	Farmácias Municipais	
Levotiroxina 25 mcg comprimido	Farmácias Municipais	
Levotiroxina 50 mcg comprimido	Farmácias Municipais	
Levotiroxina 100 mcg comprimido	Farmácias Municipais	



H03AB. PREPARAÇÕES ANTI-TIREÓIDE

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Propiltiouracil 100 mg comprimido	Farmácias Municipais	

J: Anti-Infecciosos para Uso Sistêmico

J01. ANTIBACTERIANOS PARA USO SISTÊMICO

J01C. ANTIBACTERIANOS BETA-LACTÂMICOS, INCLUINDO PENICILINAS

J01CA. PENICILINAS DE AMPLO ESPECTRO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Amoxicilina 500 mg comprimido *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	
Amoxicilina 50 mg/mL suspensão oral, frasco 60 mL *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	

J01CR. ASSOCIAÇÕES DE PENICILINAS, INCLUINDO INIBIDORES DE BETA-LACTAMASE

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500+125 mg comprimido *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	
Amoxicilina + Clavulanato de potássio 50+12,5 mg/mL suspensão oral, frasco 75 mL *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	

J01D. OUTROS ANTIBACTERIANOS BETA-LACTÂMICOS

J01DB. CEFALOSPORÍNICOS DE PRIMEIRA GERAÇÃO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Cefalexina 500 mg comprimido *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	
Cefalexina 50 mg/mL suspensão oral, frasco 60 mL *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	

J01E. SULFONAMIDAS E TRIMETOPRIMA

J01EE. ASSOCIAÇÕES DE SULFONAMIDAS E TRIMETOPRIMA, INCLUINDO DERIVADOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Sulfametoxazol + Trimetropim 400+80 mg comprimido *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	
Sulfametoxazol + Trimetropim 40+8 mg/mL suspensão oral, frasco 100 mL *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	



J01F. MACROLÍDEOS, LINCOSAMIDAS E ESTREPTOGRAMINAS

J01FA. MACROLÍDEOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Azitromicina 500 mg comprimido *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	
Azitromicina 40 mg/mL suspensão oral, frasco 15 mL *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	
Clarithromicina 500 mg comprimido *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	

J01FF. LINCOSAMIDAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Clindamicina 300 mg comprimido *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácia CISS	Restrito aos pacientes em tratamento no CISS

J01M. QUINOLONAS

J01MA. FLUOROQUINOLONAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Ciprofloxacino 500 mg comprimido *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	
Norfloxacino 400 mg comprimido *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	

J01X. OUTROS ANTIBACTERIANOS

J01XD. DERIVADOS IMIDAZÓLICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Benzoilmetronidazol 40 mg/mL suspensão oral, frasco 100 mL *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	
Metronidazol 250 mg comprimido *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	
Metronidazol 400 mg comprimido *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	

J01XE. DERIVADOS DO NITROFURANO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Nitrofurantoína 100 mg comprimido *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	

J02. ANTIMICÓTICOS PARA USO SISTÊMICO

J02A. ANTIMICÓTICOS PARA USO SISTÊMICO

J02AC. DERIVADOS TRIAZÓLICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Fluconazol 150 mg cápsula	Farmácias Municipais	

J05. ANTIVIRAIS PARA USO SISTÊMICO

J05A. ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA

J05AB. NUCLEOSÍDEOS E NUCLEOTÍDEOS, EXCLUINDO INBIDORES DA TRANSCRIPTASE REVERSA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Aciclovir 200 mg comprimido	Farmácias Municipais	

J05AH. INBIDORES DE NEURAMINIDASE

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Oseltamivir 30 mg comprimido	Farmácias Municipais	Conforme protocolo MS
Oseltamivir 45 mg comprimido	Farmácias Municipais	Conforme protocolo MS
Oseltamivir 75 mg comprimido	Farmácias Municipais	Conforme protocolo MS

M: Sistema Musculoesquelético

M01. PRODUTOS ANTIRREUMÁTICOS E ANTI-INFLAMATÓRIOS

M01A. PRODUTOS ANTI-INFLAMATÓRIOS E ANTIRREUMÁTICOS NÃO ESTEROIDAIOS

M01AB. DERIVADOS DO ÁCIDO ACÉTICO E SUBSTÂNCIAS RELACIONADAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Diclofenaco sódico 50 mg comprimido	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 10 dias

M01AE. DERIVADOS DO ÁCIDO PROPIÔNICO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Ibuprofeno 600 mg comprimido	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 10 dias
Ibuprofeno 50 mg/mL suspensão oral, frasco 30 mL	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 10 dias

M03. RELAXANTES MUSCULARES

M03B. AGENTES COM ATIVIDADE CENTRAL

M03BX. OUTROS AGENTES COM ATIVIDADE CENTRAL

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Baclofeno 10 mg comprimido	Farmácias Municipais	

M04. PREPARAÇÕES ANTIGOTOSAS

M04A. PREPARAÇÕES ANTIGOTOSAS

M04AA. INIBIDORES DA PRODUÇÃO DE ÁCIDO ÚRICO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Alopurinol 100 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Alopurinol 300 mg comprimido	Farmácias Municipais	

M04AC. PREPARAÇÕES ANTIGOTOSAS SEM EFEITO NA PRODUÇÃO DE ÁCIDO ÚRICO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Colchicina 0,5 mg comprimido	Farmácias Municipais	

M05. FÁRMACOS PARA O TRATAMENTO DE DOENÇAS ÓSSEAS

M05B. FÁRMACOS QUE AFETAM A ESTRUTURA E A REMINERALIZAÇÃO ÓSSEA

M05BA. BISFOSFONATOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Alendronato de sódio 70 mg comprimido	Farmácias Municipais	

N: Sistema Nervoso

N02. ANALGÉSICOS

N02A. OPIÓIDES

N02AX. OUTROS OPIÓIDES

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Tramadol 50 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 10 dias

N02B. OUTROS ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS

N02BB. PIRAZOLONAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Dipirona 500 mg comprimido	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 10 dias
Dipirona 500 mg/mL solução oral, frasco 20 mL	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 10 dias

N02BE. ANILIDAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Paracetamol 500 mg comprimido	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 10 dias
Paracetamol 200 mg/mL solução oral, frasco 15 mL	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 10 dias

N03. ANTIEPILÉPTICOS

N03A. ANTIEPILÉPTICOS

N03AA. BARBITÚRICOS E DERIVADOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Fenobarbital 100 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Fenobarbital 40 mg/mL solução oral, frasco 20 mL *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias

N03AB. DERIVADOS DE HIDANTOÍNA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Fenitoína 100 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias

N03AE. DERIVADOS BENZODIAZEPÍNICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Clonazepam 2 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Azul, lista B	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Clonazepam 2,5 mg/mL solução oral, frasco 20 mL *Medicamento Controlado – Receita Azul, lista B	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias



N03AF. DERIVADOS DE CARBOXIAMIDA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Carbamazepina 200 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Carbamazepina 20 mg/mL suspensão oral, frasco 100 mL *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Oxcarbazepina 300 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Oxcarbazepina 60 mg/mL suspensão oral, frasco 100 mL *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias

N03AG. DERIVADOS DE ÁCIDOS GRAXOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Ácido valproico 250 mg comprimido (caixa com 25 ou 50 cprs) *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Valproato de sódio 50 mg/mL xarope, frasco 100 mL *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Valproato de sódio 500 mg comprimido (caixa com 50 cprs) *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias

N04. FÁRMACOS ANTIPARKINSONIANOS

N04A. AGENTES ANTICOLINÉRGICOS

N04AA. AMINAS TERCIÁRIAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Biperideno 2 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias

N04B. AGENTES DOPAMINÉRGICOS

N04BA. DOPA E DERIVADOS DA DOPA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Levodopa + Benserazida 100+25 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Levodopa + Benserazida 100+25 mg cápsula liberação lenta	Farmácias Municipais	
Levodopa + Parkidopa 250+25 mg comprimido	Farmácias Municipais	

N05. PSICOLÉPTICOS

N05A. ANTIPSICÓTICOS

N05AA. FENOTIAZINAS COM CADEIA ALIFÁTICA LATERAL

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Clorpromazina 25 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Clorpromazina 100 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Clorpromazina 40 mg/mL solução oral gotas, frasco 20 mL *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Levomepromazina 25 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Levomepromazina 100 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Levomepromazina 40 mg/mL solução oral gotas, frasco 20 mL *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias

N05AC. FENODIAZÍNICOS COM ESTRUTURA PIPERIDÍNICA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Tioridazina 100 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácia CAPS II	Tempo máximo dispensação 60 dias / Restrita à especialidade médica

N05AD. DERIVADOS DA BUTIROFENONA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Haloperidol 1 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Haloperidol 5 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Haloperidol 2 mg/mL solução oral gotas, frasco 20 mL *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Haloperidol decanoato 50 mg/mL solução injetável, ampola 1 mL *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácia CAPS II	Uso exclusivo para pacientes em tratamento CAPS II e CAPS AD



N05AN. LÍTIO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Carbonato de lítio 300 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias

N05AX. OUTROS ANTISSICOTICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Risperidona 1 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Risperidona 1 mg/mL solução oral, frasco 30 mL *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias

N05B. ANSIOLÍTICOS

N05BA. DERIVADOS BENZODIAZEPÍNICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Diazepam 10 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Azul, lista B	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias

N06. PSICOANALÉPTICOS

N06A. ANTIDEPRESSIVOS

N06AA. INIBIDORES NÃO SELETIVOS DA RECAPTAÇÃO DE MONOAMINAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Amitriptilina 25 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Clomipramina 25 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Clomipramina 75 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Imipramina 25 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias



N06AB. INIBIDORES SELETIVOS DA RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Citalopram 20 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Fluoxetina 20 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias
Sertralina 50 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Controle Especial	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 60 dias

N06B. PSICOESTIMULANTES, AGENTES USADOS PARA TRANSTORNO DE DÉFICT DE ATENÇÃO E NOOTRÓPICOS

N06BA. SIMPATOMIMÉTICOS DE AÇÃO CENTRAL

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Metilfenidato 10 mg comprimido *Medicamento Controlado – Receita Amarela, lista A	Farmácias Municipais	Tempo máximo dispensação 30 dias. Restrito à psiquiatria infantil

N07. OUTROS FÁRMACOS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL

N07C. PREPARAÇÕES ANTI-VERTIGEM

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Cinarizina 75 mg comprimido	Farmácias Municipais	

P: Produtos Antiparasitários, Inseticidas e Repelentes

P01. ANTIPROTOZOÁRIOS

P01B. ANTIMALÁRICOS

P01BA. AMINOQUINOLONA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Cloroquina 150 mg (equiv. 242 mg difosfato) comprimido	Farmácias Municipais	

P02. ANTI-HELMÍNTICOS

P02C. AGENTES ANTINEMATODOS

P02CA. DERIVADOS DE BENZIMIDAZOL

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Albendazol 400 mg comprimido mastigável	Farmácias Municipais	
Albendazol 40 mg/mL suspensão oral, frasco 10 mL	Farmácias Municipais	

P02CF. AVERMECTINAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Ivermectina 6 mg comprimido	Farmácias Municipais	

P03. ECTOPARASITICIDAS, INCLUINDO ESCABICIDAS, INSETICIDAS E REPELENTES

P03A. ECTOPARASITICIDAS, INCLUINDO ESCABICIDAS

P03AC. PIRETRINAS, INCLUINDO COMPOSTOS SINTÉTICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Permetrina 10 mg/mL loção, frasco 60 mL	Farmácias Municipais	
Permetrina 50 mg/mL loção, frasco 60 mL	Farmácias Municipais	

R: Aparelho Respiratório

R01. PREPARAÇÕES NASAIS

R01A. DESCONGESTIONANTES E OUTRAS PREPARAÇÕES NASAIS PARA USO TÓPICO

R01AD. CORTICOSTERÓIDES

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Budesonida 64 mcg/dose spray nasal, frasco 120 doses	Farmácias Municipais	

R01AX. OUTRAS PREPARAÇÕES NASAIS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Cloreto de sódio 0,9% + Cloreto de benzalcônio 0,01% solução nasal, frasco conta-gotas 30 mL	Farmácias Municipais	

R03. FÁRMACOS PARA DOENÇAS OBSTRUTIVAS DAS VIAS AÉREAS

R03A. INALATÓRIOS ADRENÉRGICOS



R03AC. AGONISTAS SELETIVOS DOS RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Salbutamol 100 mcg/dose spray oral, frasco 200 doses	Farmácias Municipais	

R03B. OUTROS FÁRMACOS INALATÓRIOS PARA DOENÇAS OBSTRUTIVAS DAS VIAS AÉREAS

R03BA. GLICOCORTICÓIDES

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Beclometasona 50 mcg/dose spray oral, frasco 200 doses	Farmácias Municipais	
Beclometasona 250 mcg/dose spray oral, frasco 200 doses	Farmácias Municipais	

R03BB. ANTICOLINÉRGICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Ipratrópico, brometo 0,25 mg/mL solução para inalação, frasco 20 mL	Não há dispensação ao público	Uso exclusivo nas salas de procedimentos UBS, UPA

R05. PREPARAÇÕES PARA TOSSE E RESFRIADO

R05C. EXPECTORANTES, EXCLUINDO ASSOCIAÇÕES COM ANTITUSSÍGENOS

R05CB. MUCOLÍTICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Ambroxol 6 mg/mL xarope, frasco 100 mL	Farmácias Municipais	

R05F. ANTITUSSÍGENOS E EXPECTORANTES EM ASSOCIAÇÃO

R05FB. OUTROS ANTITUSSÍGENOS E EXPECTORANTES

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Guaco (<i>Mikania glomerata</i>) 35 mg/mL xarope, frasco 100 mL	Farmácias Municipais	

R06. ANTI-HISTAMÍNICOS PARA USO SISTÊMICO

R06A. ANTI-HISTAMÍNICOS PARA USO SISTÊMICO

R06AB. ALQUILAMINAS SUBSTITUÍDAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Dexclorfeniramina 2 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Dexclorfeniramina 0,4 mg/mL solução oral, frasco 120 mL	Farmácias Municipais	



R06AD. DERIVADOS DE FENOTIAZINA

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Prometazina 25 mg comprimido	Farmácias Municipais	

R06AX. OUTROS ANTI-HISTAMÍNICOS PARA USO SISTÊMICO

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Loratadina 10 mg comprimido	Farmácias Municipais	
Loratadina 1 mg/mL xarope, frasco 100 mL	Farmácias Municipais	

S: Órgãos Sensitivos

S01. PRODUTOS OFTÁLMICOS

S01A. ANTI-INFECCIOSOS

S01AA. ANTIBIÓTICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Ciprofloxacino 0,35% solução oftálmica, frasco 5 mL *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	
Tobramicina 3% suspensão oftálmica, frasco 5 mL *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	

S01B. AGENTES ANTI-INFLAMATÓRIOS

S01BA. CORTICOESTEROIDES

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Dexametasona 0,1% solução oftálmica, frasco 5 mL	Farmácias Municipais	

S01E. PREPARAÇÕES ANTIGLAUCOMA E MIÓTICOS

S01ED. BETA-BLOQUEADORES

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Timolol 5 mg/mL (0,5%) solução oftálmica, frasco 5 mL	Farmácias Municipais	

S01EE. ANÁLOGOS DE PROSTAGLANDINAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Travoprost 0,04 mg/mL (0,4%) solução oftálmica, frasco 2,5 mL	Farmácias Municipais	

S01K. AUXILIARES DE CIRURGIA



S01KA. SUBSTÂNCIAS VISCOELÁSTICAS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Hipromelose 5 mg/mL (0,5%) solução oftálmica, frasco 10 mL	Farmácias Municipais	

S02. PRODUTOS OTOLÓGICOS

S02C. CORTICOESTEROIDES COMBINADOS A ANTIINFECCIOSOS

S02CA. CORTICOESTEROIDES ASSOCIADOS A ANTIBIÓTICOS

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Neomicina + Polimixina B + Fluocinolona + Lidocaína 3,85 mg/mL+11 MUI/mL+0,275 mg/mL+20 mg/mL solução otológica, frasco 10 mL *Medicamento ATB – Receita em duas vias	Farmácias Municipais	

V: Vários

Denominação / Concentração / Apresentação	Local de entrega/dispensação	Condição/restrição
Agulha para canetas de insulinas NPH e Regular	Farmácias Municipais	Conforme Nota Técnica Conjunta DIAF/DAPS/DLOG/SES/SC 04/2023
Caneta reutilizável para aplicação de insulinas NPH e Regular	Farmácias Municipais	Conforme Notas Técnicas DIAF/SAS/SES/SC 08 e 10/2025
Lancetas para punção digital	Farmácias Municipais	Conforme IN Municipal 001/2018 – Atualização 001/2025
Seringas com agulha acoplada para aplicação de insulinas NPH e Regular	Farmácias Municipais	Conforme IN Municipal 001/2018 – Atualização 001/2025
Tiras reagentes de medida de glicemia capilar	Farmácias Municipais	Conforme IN Municipal 001/2018 – Atualização 001/2025

SEÇÃO B – RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO NAS UNIDADES BÁSICAS E ESPECIALIZADAS DE SAÚDE (UBSs E UEs), INCLUINDO AS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO (UPAs)

Denominação	Apresentação e concentração	Observação
Acetilcisteína 100 mg/mL solução injetável	Ampola 3 mL	Uso exclusivo UPA
Ácido acetilsalicílico 100 mg	Comprimido	
Ácido ascórbico 100 mg/mL solução injetável	Ampola 5 mL	Uso exclusivo UPA
Ácido tranexâmico 50 mg/mL solução injetável	Ampola 5 mL	Uso exclusivo UPA
Adenosina 3 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	
Água destilada para injeções 5 mL	Ampola 5 mL	
Água destilada para injeções 10 mL	Ampola 10 mL	
Aminofilina 24 mg/mL solução injetável	Ampola 10 mL	Uso exclusivo UPA
Amiodarona 50 mg/mL solução injetável	Ampola 3 mL	
Atropina 0,25 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	
Atropina 0,50 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	Uso exclusivo UPA
Azitromicina 500 mg	Comprimido	Uso exclusivo UPA (kit violência)
Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI pó liofilizado	Frasco/ampola	
Bicarbonato de sódio 8,4% solução injetável	Ampola 10 mL	Uso exclusivo UPA
Biperideno 5 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	
Bromoprida 5 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	
Captopril 25 mg	Comprimido	
Carvão ativado	Sachê 10g	
Ceftriaxona 1g pó liofilizado IM	Frasco/ampola	Uso exclusivo UPA e CISS
Cetoprofeno 50 mg/mL solução injetável IM	Ampola 2 mL	
Cetoprofeno 100 mg/mL suspensão injetável EV	Frasco/ampola	Uso exclusivo UPA
Cimetidina 150 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	
Clonidina 0,150 mg	Comprimido	

Denominação	Apresentação e concentração	Observação
Clopidogrel, bissulfato 75 mg	Comprimido	
Cloreto de potássio 19,1% solução injetável	Ampola 10 mL	
Cloreto de sódio 20% solução injetável	Ampola 10 mL	
Cloreto de sódio 0,9% solução injetável	Ampola 10 mL	Uso exclusivo UPA e Ambulatório de Especialidades
Clorpromazina 5 mg/mL solução injetável	Ampola 5 mL	
Colagenase+Cloranfenicol 0,6 U+10 mg/g creme	Tubo 30g	
Complexo B solução injetável	Ampola 2 mL	
Deslanosídeo 0,2 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	Uso exclusivo UPA
Dexametasona 0,1% creme	Tubo 10g	
Dexametasona 4 mg/mL solução injetável	Ampola 2,5 mL	
Diazepam 5 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	
Diazepam 10 mg	Comprimido	
Diclofenaco sódico 25 mg/mL suspensão injetável	Ampola 3 mL	
Difenidramina 50 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	Uso exclusivo UPA
Dimenidrinato+piridoxina+glicose+frutose 30+50+1000+1000 mg/mL solução injetável	Ampola 10 mL	Uso exclusivo UPA
Dipirona 500 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	
Dipirona 500 mg/mL solução oral	Frasco 20 mL	
Dobutamina 12,5 mg/mL solução injetável	Ampola 20 mL	Uso exclusivo UPA
Dopamina 5 mg/mL solução injetável	Ampola 10 mL	Uso exclusivo UPA
Efedrina 50 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	Uso exclusivo UPA
Epinefrina 1 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	
Escetamina, cloridrato 50 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	Uso exclusivo UPA
Escopolamina 20 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	
Escopolamina 4 mg/mL + Dipirona 500 mg/mL solução injetável	Ampola 5 mL	
Etilefrina 10 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	Uso exclusivo UPA
Fenitoína 50 mg/mL solução injetável	Ampola 5 mL	

Denominação	Apresentação e concentração	Observação
Fenobarbital 200 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	Uso exclusivo UPA
Fentanila 0,05 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	Uso exclusivo UPA e Centro de Diagnose
Fentanila 0,05 mg/mL solução injetável	Ampola 10 mL	Uso exclusivo UPA
Fitomenadiona (vitamina K) 10 mg/mL solução injetável IM	Ampola 1 mL	Uso exclusivo UPA
Flumazenil 0,1 mg/mL solução injetável	Ampola 5 mL	Uso exclusivo UPA, CAPS AD, CAPS II e Centro de Diagnose
Furosemida 10 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	
Gliconato de cálcio 10% solução injetável	Ampola 10 mL	Uso exclusivo UPA
Glicose 50% solução injetável	Ampola 10 mL	
Haloperidol 5 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	
Heparina sódica 5.000UI/0,25 mL solução injetável SC	Ampola 0,25 mL	Uso exclusivo UPA
Heparina sódica 5.000 UI/mL solução injetável EV	Frasco/ampola 5 mL	Uso exclusivo UPA
Hidralazina 20 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	
Hidrocortisona 100 mg pó liofilizado	Frasco/ampola	
Hidrocortisona 500 mg pó liofilizado	Frasco/ampola	
Ibuprofeno 50 mg/mL suspensão oral	Frasco 30 mL	
Insulina Regular 100 UI/mL	Frasco 10 mL	Uso exclusivo UPA
Ipratrópico, brometo 0,25 mg/mL solução para inalação	Frasco 20 mL	
Isossorbida, dinitrato 5 mg sublingual	Comprimido SL	
Isossorbida 10 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	
Levonorgestrel 0,75 mg	Comprimido	Uso exclusivo UPA e CISS (kit violência)
Lidocaína 2% (20 mg/mL) sem vasoconstritor	Frasco/Ampola 20 mL	
Lidocaína 2% (20 mg/mL) com vasoconstritor	Frasco/Ampola 20 mL	
Lidocaína 2% geleia	Tubo 30g	
Lidocaína 10% (100 mg/mL) spray	Frasco 50 mL	Uso exclusivo UPA

Denominação	Apresentação e concentração	Observação
Metoclopramida 5 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	
Metoprolol 1 mg/mL solução injetável	Ampola 5 mL	Uso exclusivo UPA
Metronidazol 400 mg	Comprimido	Uso exclusivo UPA (kit violência)
Midazolam 1 mg/mL solução injetável	Ampola 5 mL	Uso exclusivo Centro de Diagnose
Midazolam 5 mg/mL solução injetável	Ampola 3 mL	Uso exclusivo UPA
Midazolam 5 mg/mL solução injetável	Ampola 10 mL	Uso exclusivo UPA
Morfina 10 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	
Naloxona 0,4 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	Uso exclusivo UPA
Neomicina + Bacitracina 5 mg+250 UI pomada	Tubo 10g	
Nifedipino 20 mg	Comprimido	Uso exclusivo UPA
Nitroglicerina 5 mg/mL solução injetável	Ampola 10 mL	Uso exclusivo UPA
Nitroprusseto de sódio 25 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	Uso exclusivo UPA
Noradrenalina 1 mg/mL solução injetável	Ampola 4 mL	Uso exclusivo UPA
Ocitocina 5 UI/mL solução injetável	Ampola 1 mL	Uso exclusivo UPA
Omeprazol sódico 40 mg/mL pó liofilizado	Frasco/ampola	
Ondansetrona 2 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	Uso exclusivo UPA
Oxibuprocaína 4 mg/mL solução oftálmica	Frasco 10 mL	Uso exclusivo UPA
Paracetamol 200 mg/mL solução oral	Frasco 15 mL	
Prednisolona 3 mg/mL solução oral	Frasco 100 mL	
Prometazina 25 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	
Retinol 10.000 UI + Aminoácidos 2,5% + Metionina 0,5% + Cloranfenicol 0,5% pomada oftálmica	Tubo 3,5g	Uso exclusivo UPA
Salbutamol 100 mcg/dose spray oral	Frasco 200 doses	
Sulfadiazina de prata 10 mg/g creme	Tubo 50g	
Sulfato de magnésio 50% solução injetável	Ampola 10 mL	Uso exclusivo UPA
Suxametônio 100 mg pó liofilizado	Frasco/ampola	Uso exclusivo UPA
Terbutalina, sulfato 0,5 mg/mL solução injetável	Ampola 1 mL	
Tramadol 50 mg/mL solução injetável	Ampola 2 mL	

SEÇÃO C – RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR ORDEM ALFABÉTICA

DENOMINAÇÃO	APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO USO / DISPENSAÇÃO
AAS 100 MG	Comprimido	Farmácias, UPA, UBS* e UE*
ACETILCISTEINA 100 MG/ML AMP 3 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
ACICLOVIR 200 MG	Comprimido	
ACICLOVIR 50 MG/G CREME TUBO 10G	Tubo	
ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML AMP 5 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
ACIDO FOLICO 0,2 MG/ML SOL.ORAL FRS 30 ML	Frasco	
ACIDO FOLICO 5 MG	Comprimido	
ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMP 5 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
ACIDO VALPROICO 250 MG	Comprimido	
ADENOSINA 3 MG/ML AMP 2 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
ÁGUA BI-DESTILADA 10 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
ÁGUA BI-DESTILADA 5 ML	Ampola	Salas de aplicação UBS e UE
AGULHA PARA CANETAS DE INSULINAS NPH E REGULAR	Unidade	
ALBENDAZOL 40 MG/ML (4%) SUSP. ORAL FRS 10 ML	Frasco	
ALBENDAZOL 400 MG	Comprimido	
ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	Comprimido	
ALOPURINOL 100 MG	Comprimido	
ALOPURINOL 300 MG	Comprimido	
AMBROXOL 6 MG/ML XPE FRS 120 ML	Frasco	
AMINOFILINA 24 MG/ML AMP 10 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
AMIODARONA 200MG	Comprimido	
AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*

DENOMINAÇÃO	APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO USO / DISPENSAÇÃO
AMITRIPTILINA 25 MG	Comprimido	
AMOXICILINA 50 MG/ML SUSP. ORAL FRS 60 ML	Frasco	
AMOXICILINA 500 MG	Comprimido	
AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML SUSP. ORAL FRS 75 ML	Frasco	
AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG	Comprimido	
ANLODIPINO 5 MG	Comprimido	
ATENOLOL 50 MG	Comprimido	
ATROPINA 0,25% AMP 1 ML	Ampola	UBS* e UE*
ATROPINA 0,5% AMP 1 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
AZITROMICINA 40 MG/ML SUSP. ORAL FRS 15 ML	Frasco	
AZITROMICINA 500 MG	Comprimido	
BACLOFENO 10 MG	Comprimido	
BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE SPRAY ORAL FRS 200 DOSES	Frasco	
BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE SPRAY ORAL FRS 200 DOSES	Frasco	
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI FRS/AMP	Frasco/Ampola	Salas de aplicação UBS e UPA
BETAMETASONA, DIPROPIONATO + BETAMETASONA, FOSFATO 5+2 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	Uso exclusivo Ambulatório de Especialidades
BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMP 10 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
BIPERIDENO 2 MG	Comprimido	
BIPERIDENO 5 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
BISACODIL 5 MG	Comprimido	
BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML	Ampola	Salas de aplicação UBS e UPA
BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SPRAY NASAL FRS 120 DOSES	Frasco	

DENOMINAÇÃO	APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO USO / DISPENSAÇÃO
BUPROPIONA 150 MG	Comprimido	Programa Tabagismo MS
CAPTOPRIL 25 MG	Comprimido	Farmácias, UPA, UBS* e UE*
CANETA REUTILIZAVEL PARA APLICAÇÃO DE INSULINAS NPH E REGULAR	Unidade	
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML (2%) SUSP. ORAL FRS 100 ML	Frasco	
CARBAMAZEPINA 200 MG	Comprimido	
CARBON. CALCIO 1.250 MG (EQUIV. 500 MG CALCIO ELEMENTAR)	Comprimido	
CARBON. CALCIO 1.250 MG (EQUIV. 500 MG CALCIO ELEMENTAR) + VIT. D (COLECALCIFEROL) 400 UI	Comprimido	
CARBONATO DE LITIO 300 MG	Comprimido	
CARVAO ATIVADO SACHE 10G	Envelope	UPA, UBS* e UE*
CARVEDILOL 3,125 MG	Comprimido	
CARVEDILOL 6,25 MG	Comprimido	
CARVEDILOL 12,5 MG	Comprimido	
CARVEDILOL 25 MG	Comprimido	
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSP. ORAL FRS 60 ML	Frasco	
CEFALEXINA 500 MG	Comprimido	
CEFTRIAXONA 1G IM FRS/AMP	Frasco/Ampola	Uso exclusivo UPA e CISS
CETOCONAZOL 20 MG/ML XAMP FRS 100 ML	Frasco	
CETOPROFENO 100 MG IV PO LIOF. INJ. FRS/AMP	Frasco/Ampola	Uso exclusivo UPA
CETOPROFENO 50 MG/ML IM AMP 2 ML	Ampola	Salas de aplicação UBS e UPA
CIMETIDINA 150 MG/ML AMP 2 ML	Ampola	Salas de aplicação UBS e UPA
CINARIZINA 75 MG	Comprimido	
CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML (0,35%) SOL. OFTALM. FRS 5 ML	Frasco	

DENOMINAÇÃO	APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO USO / DISPENSAÇÃO
CIPROFLOXACINO 500 MG	Comprimido	
CITALOPRAM 20 MG	Comprimido	
CLARITROMICINA 500 MG	Comprimido	
CLINDAMICINA 300 MG	Comprimido	Exclusivo pacientes atendidos no CISS
CLOMIPRAMINA 25 MG	Comprimido	
CLOMIPRAMINA 75 MG	Comprimido	
CLONAZEPAN 2 MG	Comprimido	
CLONAZEPAN 2,5 MG/ML SOL. ORAL FRS 20 ML	Frasco	
CLONIDINA 0,150 MG	Comprimido	Farmácias, UPA, UBS* e UE*
CLOPIDOGREL 75 MG	Comprimido	Farmácias, UPA, UBS* e UE*
CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP 10 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA e Ambulatório de Especialidades
CLORETO DE SODIO 20% AMP 10 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
CLORETO SODIO+BENZALC. 0,9+0,01% SOL. NASAL FRS 30 ML	Frasco	
CLOROQUINA 150 MG (EQUIV. 242MG DIFOSFATO)	Comprimido	
CLORPROMAZINA 100 MG	Comprimido	
CLORPROMAZINA 25 MG	Comprimido	
CLORPROMAZINA 40 MG/ML SOL. ORAL FRS 20 ML	Frasco	
CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMP 5 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6 U+10 MG/G CREME TUBO 30G	Tubo	Salas de aplicação UBS e UPA
COLCHICINA 0,5 MG	Comprimido	
COMPLEXO B (VITAMINAS B1, B2, B3, B5 E B6) AMP 2 ML	Ampola	Salas de aplicação UBS e UPA
COMPLEXO B (VITAMINAS B1, B2, B3, B5 E B6)	Comprimido	

DENOMINAÇÃO	APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO USO / DISPENSAÇÃO
DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML AMP 2 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
DEXAMETASONA 0,1 % CREME TUBO 10G	Tubo	
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR FRS 120 ML	Frasco	
DEXAMETASONA 1 MG/ML SOL. OFTALMICA FRS 5 ML	Frasco	
DEXAMETASONA 4 MG	Comprimido	
DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP 2,5 ML	Ampola	Salas de aplicação UBS e UPA
DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOL. ORAL FRS 120 ML	Frasco	
DEXCLOROFENIRAMINA 2 MG	Comprimido	
DIAZEPAM 10 MG	Comprimido	Farmácias, UPA, UBS* e UE*
DIAZEPAM 5 MG/ ML AMP 2 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
DICLOFENACO DIETILAMONIO 10% GEL TUBO 60G	Tubo	Uso exclusivo CEFIR
DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML AMP 3 ML	Ampola	Salas de aplicação UBS e UPA
DICLOFENACO SODICO 50 MG	Comprimido	
DIFENIDRAMINA, CLORIDRATO 50 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
DIGOXINA 0,25 MG	Comprimido	
DILTIAZEM 60 MG	Comprimido	
DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 3+5+100+100 MG/ML DL AMP 10 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50 MG	Comprimido	
DIPIRONA 500 MG	Comprimido	
DIPIRONA 500 MG/ML AMP 2 ML	Ampola	Salas de aplicação UBS e UPA
DIPIRONA 500 MG/ML SOL. ORAL FRS 20 ML	Frasco	
DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP 20 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
DOPAMINA 5 MG/ML AMP 10 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA

DENOMINAÇÃO	APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO USO / DISPENSAÇÃO
DOXAZOSINA 2 MG	Comprimido	
EFEDRINA 50 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
ENALAPRIL 5 MG	Comprimido	
ENALAPRIL 10 MG	Comprimido	
ENALAPRIL 20 MG	Comprimido	
EPINEFRINA 1 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
ESCETAMINA, CLORIDRATO 50 MG/ML AMP 2 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
ESCOPOLAMINA 10 MG	Comprimido	
ESCOPOLAMINA 20 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	Salas de aplicação UBS e UPA
ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10+250 MG	Comprimido	
ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4+500 MG/ML AMP 5ML	Ampola	Salas de aplicação UBS e UPA
ESPIRONOLACTONA 25 MG	Comprimido	
ESPIRONOLACTONA 100 MG	Comprimido	
ESTRADIOL 1 MG	Comprimido	
ESTRADIOL+ALGESTONA 10+150 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	
ESTRADIOL+MEDROXIPROGESTERONA 5+25 MG/0,5 ML AMP 0,5 ML	Ampola	
ESTRADIOL+NORETISTERONA 2+1 MG	Comprimido	
ESTRADIOL+NORETISTERONA 5+50 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	
ESTRIOL 1 MG/G CREME VAG TUBO 50G	Tubo	
ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625% MG	Comprimido	
ETILEFRINA 10 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
ETINILESTRADIOL+CIPROTERONA 0,035+2 MG	Comprimido	
ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03+0,15 MG	Comprimido	
ETONOGESTREL 68 MG SUBDERMICO	Unidade	UBS**, NAM** e CISS**

DENOMINAÇÃO	APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO USO / DISPENSAÇÃO
FENITOINA 100 MG	Comprimido	
FENITOINA 50 MG/ML AMP 5 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
FENOBARBITAL 100 MG	Comprimido	
FENOBARBITAL 100 MG/ML AMP 2 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL. ORAL FRS 20 ML	Frasco	
FENTANILA 0,05 MG AMP 10 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
FENTANILA 0,05 MG AMP 2 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA e Centro de Diagnose
FINASTERIDA 5 MG	Comprimido	
FITOMENADIONA 10 MG/ML (VITAMINA K) IM AMP 1 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
FLUCONAZOL 150 MG	Comprimido	
FLUMAZENIL 0,5 MG/5 ML AMP 5 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA, CAPS AD, CAPS II e Centro de Diagnose
FLUOXETINA 20 MG	Comprimido	
FUROSEMIDA 10 MG/ML AMP 2 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
FUROSEMIDA 40 MG	Comprimido	
GLIBENCLAMIDA 5 MG	Comprimido	
GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	Comprimido	
GLICONATO DE CALCIO 10% AMP 10 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
GLICOSE 50% AMP 10 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 35 MG/ML XPE FRS 100 ML	Frasco	
HALOPERIDOL 5 MG	Comprimido	
HALOPERIDOL 1 MG	Comprimido	
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL. ORAL FRS 20 ML	Frasco	
HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	UPA, CAPS II, CAPS AD, UBS* e demais UE*

DENOMINAÇÃO	APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO USO / DISPENSAÇÃO
HALOPERIDOL DECAN. 50 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	Uso exclusivo CAPS II e CAPS AD
HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25ML SC	Ampola	Uso exclusivo UPA / Dispensação restrita às especialidades médicas
HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML FRS/AMP 5 ML	Frasco/Ampola	Uso exclusivo UPA
HIDRALAZINA 20 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	Comprimido	
HIDROCORTISONA 100 MG FRS/AMP	Frasco/Ampola	UPA, UBS* e UE*
HIDROCORTISONA 500 MG FRS/AMP	Frasco/Ampola	UPA, UBS* e UE*
HIDROX. ALUMINIO+HIDROX. MAGNESIO+SIMETICONA 200+200+25 MG	Comprimido	
HIDROXIDO ALUMINIO 60 MG/ML (6%) SUSP. ORAL FRS 100 ML	Frasco	
HIPROMELOSE 0,5% SOL. OFTALM. FRS 10 ML	Frasco	
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSP. ORAL FRS 30 ML	Frasco	
IBUPROFENO 600 MG	Comprimido	
IMIPRAMINA 25 MG	Comprimido	
INSULINA NPH 100 UI/ML - FRS 10 ML	Frasco	
INSULINA NPH 100 UI/ML - TUBETE 3 ML	Tubete	
INSULINA REGULAR 100 UI/ML - FRS 10 ML	Frasco	
INSULINA REGULAR 100 UI/ML - TUBETE 3 ML	Tubete	
IPRATROPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOL. INAL. FRS 20 ML	Frasco	Salas de aplicação UBS e UPA
ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL	Comprimido	
ISOSSORBIDA, MONONIT 10 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
ISOSSORBIDA, MONONIT 20 MG	Comprimido	
ISOSSORBIDA, MONONIT 40 MG	Comprimido	
IVERMECTINA 6 MG	Comprimido	

DENOMINAÇÃO	APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO USO / DISPENSAÇÃO
LEVODOPA+BENSERAZIDA 100/25 MG BD	Comprimido	
LEVODOPA+BENSERAZIDA 100/25 MG HBS	Cápsula	
LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25 MG	Comprimido	
LEVOMEPROMAZINA 100 MG	Comprimido	
LEVOMEPROMAZINA 25 MG	Comprimido	
LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML SOL. ORAL FRS 20 ML	Frasco	
LEVONORGESTREL 0,75 MG	Comprimido	
LEVOTIROXINA SODICA 12,5 MCG	Comprimido	
LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG	Comprimido	
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG	Comprimido	
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	Comprimido	
LIDOCAINA 10% (100 MG/ML) SPRAY FRS 50 ML	Frasco	Uso exclusivo UPA
LIDOCAINA 2% (20 MG/ML) C/ VASO FRS/AMP 20 ML	Frasco/Ampola	Salas de aplicação UBS, UPA e Ambulatório de Especialidades
LIDOCAINA 2% (20 MG/ML) S/ VASO FRS/AMP 20 ML	Frasco/Ampola	Salas de aplicação UBS, UPA, Ambulatório de Especialidades, CISS e NAI
LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G	TUBO	Salas de aplicação UBS e UPA
LOPERAMIDA 2 MG	Comprimido	
LORATADINA 1 MG/ML XPE FRS 100 ML	Frasco	
LORATADINA 10 MG	Comprimido	
LOSARTANA 50 MG	Comprimido	
MEDROXIPROGESTERONA, ACET. 150 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	
METFORMINA 850 MG	Comprimido	
METILDOPA 250 MG	Comprimido	

DENOMINAÇÃO	APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO USO / DISPENSAÇÃO
METILFENIDATO 10 MG	Comprimido	Dispensação restrita à especialidade médica
METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML AMP 2 ML	Ampola	Salas de aplicação UBS e UPA
METOCLOPRAMIDA 10 MG	Comprimido	
METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOL. ORAL FRS 10 ML	Frasco	
METOPROLOL 1 MG/ML AMP 5 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
METRONIDAZOL (BENZOILMETRON.) 40 MG/ML (4%) SUSP. ORAL FRS 100 ML	Frasco	
METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL TUBO 50G	Tubo	
METRONIDAZOL 250 MG	Comprimido	
METRONIDAZOL 400 MG	Comprimido	
MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL TUBO 80G	Tubo	
MIDAZOLAM 1 MG/ML AMP 5 ML	Ampola	Uso exclusivo Centro de Diagnose
MIDAZOLAM 5 MG/ML AMP 10 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
MIDAZOLAM 5 MG/ML AMP 3 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
MORFINA 10 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
NALOXONA 0,4 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
NEOMICINA+BACITRACINA 5 MG+250 UI POMADA TUBO 10G	Tubo	
NEOMICINA+POLIMIXINA B+FLUOCINOLONA+LIDOCAÍNA SOL. OTOLÓGICA FRS 10 ML	Frasco	
NICOTINA 14 MG	Adesivo	Programa Tabagismo MS
NICOTINA 2 MG GOMA	Unidade	Programa Tabagismo MS
NICOTINA 21 MG	Adesivo	Programa Tabagismo MS
NICOTINA 7 MG	Adesivo	Programa Tabagismo MS
NIFEDIPINO 20 MG	Comprimido	Uso exclusivo UPA

DENOMINAÇÃO	APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO USO / DISPENSAÇÃO
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP. ORAL FRS 50 ML	Frasco	
NITROFURANTOINA 100 MG	Comprimido	
NITROGLICERINA 5 MG/ML AMP 10 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML AMP 2 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
NOREPINEFRINA 2 MG/ML AMP 4 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
NORETISTERONA 0,35 MG	Comprimido	
NORFLOXACINO 400 MG	Comprimido	
OCITOCINA 5 UI/ML AMP 1 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
OMEPRAZOL 20 MG	Comprimido	
OMEPRAZOL SODICO 40 MG FRS/AMP (DILUENTE 10 ML)	Frasco/Ampola	Salas de aplicação UBS e UPA
ONDANSETRONA 2 MG/ML AMP 2 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
OSELTAMIVIR 30 MG	Comprimido	Programa Antivirais MS
OSELTAMIVIR 45 MG	Comprimido	Programa Antivirais MS
OSELTAMIVIR 75 MG	Comprimido	Programa Antivirais MS
OXCARBAZEPINA 300 MG	Comprimido	
OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSP. ORAL FRS 100 ML	Frasco	
OXIBUPROCAINA 4 MG/ML SOL. OFTALM. FRS 10 ML	Frasco	Uso exclusivo UPA
OXIBUTININA 5 MG	Comprimido	
PARACETAMOL 200 MG/ML SOL. ORAL FRS 15 ML	Frasco	
PARACETAMOL 500MG	Comprimido	
PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG	Comprimido	
PERMETRINA 10 MG/ML (1%) LOCAO FRS 60 ML	Frasco	
PERMETRINA 50 MG/ML (5%) LOCAO FRS 60 ML	Frasco	
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL FRS 100 ML	Frasco	
PREDNISONA 20 MG	Comprimido	

DENOMINAÇÃO	APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO USO / DISPENSAÇÃO
PREDNISONA 5 MG	Comprimido	
PROMETAZINA 25 MG	Comprimido	
PROMETAZINA 25 MG/ML AMP 2 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
PROPILTIOURACILA 100MG	Comprimido	
PROPRANOLOL 40 MG	Comprimido	
RETINOL 10.000 UI + AMINOACIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORANFENICOL 0,5% POM. OFTÁLM. TUBO 3,5G	Tubo	Uso exclusivo UPA
RETINOL, ACET. 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML (VITAMINAS A+D) GOTAS FRS 20 ML	Frasco	Restrito a pacientes com até 5 anos, puérperas (até 6 meses após o parto) e lactantes
RISPERIDONA 1 MG	Comprimido	
RISPERIDONA 1 MG/ML SOL. ORAL FRS 30 ML	Frasco	
SACARATO DE HIDRÓXIDO FERRICO (FERRO III) 20 MG/ML AMP 5 ML	Ampola	Dispensação conforme Parecer Técnico CFT 02/2024
SAIS PARA REIDRATACAO ORAL ENVELOPE 27,9G	Envelope	
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SPRAY ORAL FRS 200 DOSES	Frasco	
SERTRALINA 50 MG	Comprimido	
SIMETICONA 75 MG/ML EMULSAO ORAL FRS 15 ML	Frasco	
SINVASTATINA 10 MG	Comprimido	
SINVASTATINA 20 MG	Comprimido	
SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME TUBO 50G	TUBO	Salas de aplicação UBS e UPA
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML SUSP. ORAL FRS 100ML	Frasco	
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80 MG	Comprimido	
SULFATO DE MAGNESIO 50% AMP 10 ML	Ampola	Uso exclusivo UPA
SULFATO FERROSO CPR - 40 MG FERRO ELEMENTAR	Comprimido	

DENOMINAÇÃO	APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO USO / DISPENSAÇÃO
SULFATO FERROSO GOTAS - 25 MG/ML FERRO ELEMENTAR, SOL. ORAL FRS 30 ML	Frasco	
SULFATO FERROSO XAROPE - 5 MG/ML FERRO ELEMENTAR, FRS 120 ML	Frasco	
SUXAMETONIO 100 MG FRS/AMP	Frasco/Ampola	Uso exclusivo UPA
TALIDOMIDA 100 MG	Comprimido	Programa Hanseníase MS
TENOXICAN 20 MG FRS/AMP (DILUENTE 2 ML)	Frasco/Ampola	Exclusivo SAMU
TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	UPA, UBS* e UE*
TIAMINA 300 MG	Comprimido	
TICLOPIDINA 250 MG	Comprimido	
TIMOLOL 5,0 MG/ML (0,5%) SOL. OFTÁLMICA. FRS 5 ML	Frasco	
TIORIDAZINA 100 MG	Comprimido	Dispensação restrita à especialidade médica
TOBRAMICINA 3% SUSP. OFTÁLMICA FRS 5 ML	Frasco	
TRAMADOL 50 MG	Comprimido	
TRAMADOL 50 MG/ML AMP 2 ML	Ampola	Salas de aplicação UBS e UPA
TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOL. OFT FRS 2,5 ML	Frasco	
TRIANCINOLONA 20 MG/ML AMP 1 ML	Ampola	Uso exclusivo Ambulatório de Especialidades
VALPROATO DE SODIO 500 MG	Comprimido	
VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML XPE FRS 100 ML	Frasco	
VARFARINA SODICA 5 MG	Comprimido	
VERAPAMIL 120 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	Comprimido	
VERAPAMIL 80 MG	Comprimido	

*CARROS DE EMERGÊNCIA

** DISPONÍVEL CONFORME CRITÉRIOS DO PROTOCOLO MUNICIPAL OU DO PROGRAMA SAÚDE DA MULHER (FEDERAL)