

**JOACIR BARBAGLIO PEREIRA**  
PREFEITO

**JACQUESON MARTINS LIMA**  
VICE-PREFEITO

**OTORINO BILHERI DE SOUZA**  
SECRETÁRIO DE GOVERNO

**RÔMULO CÉSAR DA COSTA**  
CHEFE DE GABINETE

**MÁRCIO MESQUITA MALAFAIA**  
PROCURADOR-GERAL DO MUNICÍPIO

**GETÚLIO DE OLIVEIRA**  
CONTROLADOR-GERAL DO MUNICÍPIO

**CAROLINE GORITO DE OLIVEIRA**  
SECRETÁRIA DE FAZENDA, FINANÇAS E  
DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

**WILLIAN PIMENTEL JÚNIOR**  
SECRETÁRIO DE GESTÃO PÚBLICA E  
COMPRAS GOVERNAMENTAIS

**RICARDO WEBSTER MARTINS DE OLIVEIRA**  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E  
RECURSOS HUMANOS

**BERNARDO GOYTACAZES DE ARAÚJO**  
SECRETÁRIO DE INTEGRAÇÃO,  
PLANEJAMENTO E PROJETOS

**IZABEL APARECIDA MENDONÇA FERREIRA**  
SECRETÁRIA DE SAÚDE E DEFESA CIVIL

**PEDRO HENRIQUE BRASIL**  
SECRETÁRIO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E  
DIREITOS HUMANOS

**ANA PAULA AZEVEDO DE OLIVEIRA**  
SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

**JOÃO LUIS AGUIAR DA ROCHA**  
SECRETÁRIO DE CULTURA E TURISMO

**MÁRCIO JOSÉ WOGEL COELHO**  
SECRETÁRIO DE ESPORTE E LAZER

**MÁRCIO SIMÕES DE ASSIS**  
SECRETÁRIO DE INDÚSTRIA, COMÉRCIO E SERVIÇOS

**LUIZ FERNANDO FERREIRA VIANNA DE CASTRO**  
SECRETÁRIO DE ORDEM PÚBLICA E  
POLÍTICAS DE SEGURANÇA

**GERALDO GABRIEL DE OLIVEIRA NETO**  
COMANDANTE DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL

**RICARDO DA SILVA MONTEIRO**  
SECRETÁRIO DE OBRAS, INFRAESTRUTURA E HABITAÇÃO

**JEFERSON MERCÊS DE SOUZA**  
SECRETÁRIO DE TRANSPORTES E MOBILIDADE

**JOSÉ SCHMITZ NETO**  
SECRETÁRIO DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E  
DESENVOLVIMENTO RURAL

**THIAGO VILA VERDE**  
SECRETÁRIO DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE

**JORGE LUIZ RIBEIRO**  
SECRETÁRIO DE SERVIÇOS PÚBLICOS

**JEAN LOUIS SILVEIRA**  
DIRETOR DO SAAETRI - SERVIÇO AUTÔNOMO  
DE ÁGUA E ESGOTO DE TRÊS RIOS

**ARSONVAL SILVEIRA MACEDO NETTO**  
DIRETOR-PRESIDENTE DA CODETRI - COMPANHIA  
DE DESENVOLVIMENTO DE TRÊS RIOS

Prefeitura Municipal de Três Rios  
Secretaria Municipal de Saúde de Três Rios  
Coordenação de Assistência Farmacêutica  
Comissão de Farmácia e Terapêutica

## GUIA DE MEDICAMENTOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS  
REMUME 2022

Três Rios – RJ  
1ª Edição

Três Rios – RJ  
2022.

**Prefeitura Municipal de Três Rios**  
**Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil**  
**Coordenação de Assistência Farmacêutica**

Rua da Maçonaria, nº 320 – Centro – Três Rios/RJ

Cep: 25.805-025

Tel: (24) 2252-1266 – 2252-1366 – 2252-1416 – 2251-1649

[www.tresrios.rj.gov.br/saude](http://www.tresrios.rj.gov.br/saude)

**Prefeito Municipal**

Joacir Barbaglio Pereira

**Vice – Prefeito**

Jacqueson Martins Lima

**Secretária Municipal de Saúde**

Izabel Aparecida Mendonça Ferreira

**Coordenação de Assistência Farmacêutica**

Lilian Azevedo Zollikofer

Sérgio Luiz Abrantes Dutra

**Elaboração**

Lilian Azevedo Zollikofer

Sérgio Luiz Abrantes Dutra

Talita Massi Tavares

Tarsila da Conceição Silva

**Colaboradores**

Adriane de Castro Santa Rosa

Ana Carolina Lili de Oliveira Jollo

Ana Cristina Pinazo Geremias

Angelo Cerqueira Guido

Carolina Trombini Delvaux Mattos

Christiane Dias Gatti Castro

Ellen Zimmermann Fattori

Liliane Medice Bandeira

Rosimere da Conceição Coutinho



**Sumário**

INTRODUÇÃO .....	6
APRESENTAÇÃO .....	11
MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA .....	1
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME) – 2022 .....	1
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME) – 2022 ORDEM ALFABÉTICA.....	17
MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA .....	24
MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA .....	57
REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA .....	64
ANEXO I – MEDICAMENTOS PADRONIZADOS NA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.....	66
ANEXO II – MEDICAMENTOS PROGRAMA FARMÁCIA POPULAR DO BRASIL .....	103
ANEXO III – RELAÇÃO MUNICIPAL FITOTERÁPICOS.....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
ANEXO IV – INCLUSÕES E EXCLUSÕES - RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - 2022.....	104

## INTRODUÇÃO

O Sistema Único de Saúde – SUS – instituído pela Constituição Federal de 1988 tem como princípios constitutivos a Universalidade do acesso, a Integralidade da atenção e Igualdade de todos perante o sistema. Está incluída ainda no campo de atuação do Sistema Único de Saúde a execução de ações de Assistência Terapêutica Integral, inclusive Farmacêutica.

A Assistência Farmacêutica (AF) no SUS é uma ação de saúde pública e parte integrante do sistema de saúde e está definida na Política Nacional de Medicamentos como: "Grupo de atividades relacionadas com o medicamento, destinadas a apoiar as ações de saúde demandadas por uma comunidade. Envolve o abastecimento de medicamentos em todas e em cada uma de suas etapas constitutivas, a conservação e controle de qualidade, a segurança e a eficácia terapêutica dos medicamentos, o acompanhamento e avaliação da utilização, a obtenção e a difusão de informação sobre medicamentos e a educação permanente dos profissionais de saúde, do paciente e da comunidade para assegurar o uso racional de medicamentos" (BRASIL, 1998).

A Política Nacional de Medicamentos, publicada em 1998 por meio da portaria GM/MS nº 3.916, tem como principais finalidades:

- garantir a necessária segurança, eficácia e a qualidade dos medicamentos;
- a promoção do uso racional dos medicamentos;
- o acesso da população àqueles medicamentos considerados essenciais.

Esta política, que envolve o acesso aos medicamentos, tem caráter sistêmico e multidisciplinar e apresenta um conjunto de diretrizes para alcançar estes objetivos, que incluem como prioridade a revisão permanente da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME, a reorientação da assistência farmacêutica, a promoção do uso racional de medicamentos e a organização das atividades de Vigilância Sanitária de Medicamentos.

Mais especificamente, a reorientação da Assistência Farmacêutica se encontra fundamentada na descentralização da gestão, na promoção do uso racional de medicamentos, na otimização e eficácia do sistema de distribuição no setor público e no desenvolvimento de iniciativas que possibilitem a redução nos preços dos produtos (BRASIL, 1998).

A Assistência Farmacêutica é um conjunto de ações desenvolvidas pelo farmacêutico e por outros profissionais de saúde, voltadas para promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto no nível individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando seu acesso e uso racional.

No município de Três Rios a Assistência Farmacêutica tem como objetivo garantir o abastecimento da rede pública de serviços de saúde com medicamentos essenciais e especializados, promover o uso racional e o acesso à população através da equidade e universalidade da assistência.

A Assistência Farmacêutica representa hoje um dos setores de maior impacto financeiro no âmbito do SUS, e a tendência de demanda por medicamentos é crescente. A ausência de um gerenciamento efetivo pode acarretar grandes desperdícios, sendo considerado recurso crucial.

O financiamento da Assistência Farmacêutica estava restrito a medicamentos. A partir da publicação da Portaria GM/MS nº 399, de 23 de fevereiro de 2006, que divulga o Pacto pela Saúde, fica estabelecido que todas as esferas de gestão do SUS são responsáveis pela promoção e estruturação da Assistência Farmacêutica e a garantia do acesso da população aos medicamentos cuja dispensação esteja sob sua responsabilidade, fomentando seu uso racional e observando as normas vigentes e pactuações estabelecidas.

**A Assistência Farmacêutica é dividida em três componentes:**

**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF)**

Esse componente tem financiamento pelo do Ministério da Saúde para o custeio dos medicamentos destinados ao tratamento de doenças que, por sua natureza, possuam abordagem terapêutica estabelecida, com perfil endêmico, que tenham impacto socioeconômico e sejam consideradas problemas de saúde pública pelo gestor federal. O objetivo deste componente é disponibilizar medicamentos para o atendimento de programas estratégicos de saúde, congregando medicamentos para controle da tuberculose, da hanseníase, antirretrovirais dos programas de DST/AIDS, endemias focais como malária, leishmaniose, Doença de Chagas e outras doenças endêmicas de abrangência nacional ou regional, sangue e hemoderivados, entre outros.

Esse grupo possui uma logística de funcionamento própria, tendo a participação das três esferas de gestão do SUS. Ao MS cabe, principalmente, programar, adquirir e distribuir aos estados. As Secretarias Estaduais de Saúde podem armazenar distribuir e apoiar a programação, enquanto os municípios também armazenam, distribui aos pontos de cuidado e promovem a dispensação.

#### Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)

O CBAF está voltado para a aquisição de medicamentos e insumos no âmbito da atenção básica em saúde. Tem como base de organização a Relação Nacional de Medicamentos (Rename), em vigor, que envolve tanto o anexo I (medicamentos do CBAF) como o IV (insumos).

A Portaria GM/MS nº 3193, de 10 de dezembro de 2019 alterou a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, e estabeleceu as seguintes mudanças:

- » adoção do Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) para ajuste do valor per capita na contrapartida federal, na tentativa de considerar a equidade no financiamento da AF. Os valores por habitante poderão variar segundo classificação dos municípios nos cinco grupos do IDHM,
- » atualização da população de referência para o repasse, utilizando a estimativa Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) de 2019 para as contrapartidas dos três entes, sem redução de custeio;
- » manutenção dos valores atuais das contrapartidas estaduais e municipais, ambos permanecendo o valor mínimo em R\$ 2,36

Faixa IDHM	Contrapartida federal habitante/ano
Muito baixo	R\$ 6,05
Baixo	R\$ 6,00
Médio	R\$ 5,95
Alto	R\$ 5,90
Muito alto	R\$ 5,85

Legenda: IDHM: Índice de Desenvolvimento Humano Municipal.

8



Conforme as regras vigentes, por meio das atualizações da Portaria de Consolidação nº 6/2017, o somatório dos valores das contrapartidas mínimas dos três entes de gestão poderá ocorrer na faixa entre R\$ 10,57 (maior IDHM) a R\$ 10,77 (menor IDHM), dependendo do enquadramento do IDHM de cada município, distribuídos da seguinte forma: União: R\$ R\$ 5,85 a R\$ 6,05 (variação segue faixa de IDHM) por habitante/ano; estados e municípios (e Distrito Federal) no mínimo R\$ 2,36 por habitante/ano cada ente.

#### **Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF)**

O financiamento do CEAF está estabelecido na Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017 (que incorporou a Portaria GM/MS nº 1.554/2013). A Portaria de Consolidação redefiniu regras de financiamento do SUS relaciona os medicamentos que compõem as linhas de cuidado para as doenças contempladas, que por sua vez devem estar garantidos mediante pactuação entre a União, estados, Distrito Federal e municípios.

O medicamento no CEAF tem seu acesso em nível ambulatorial e deve ter por base os critérios de diagnóstico, indicação de tratamento, inclusão e exclusão de pacientes, esquemas terapêuticos, monitoramento, acompanhamento e demais parâmetros contidos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) estabelecidos pelo Ministério da Saúde. Esses PCDT definem quais são os medicamentos disponibilizados para o tratamento das doenças contempladas, com seus respectivos códigos de classificação internacional de doença.

#### **Características e responsabilidades de financiamento da AF no Brasil**

Componente	Características	Responsabilidade de financiamento
Estratégico CESAF	Tratamento de grupo de agravos específicos, agudos ou crônicos, contemplados em programas estratégicos do MS com protocolos e normas estabelecidas	Ministério da Saúde compra e distribui medicamentos às SES ou diretamente aos Municípios, dependendo do porte
Especializado CEAF	Estratégia de acesso a medicamentos no âmbito do SUS, que visa a garantia da integralidade do tratamento, em nível ambulatorial Abordagens terapêuticas estabelecidas em PCDT, publicadas pelo MS	Divididos em três grupos: » Grupo I - MS » Grupo II - SES » Grupo III - União, estados, DF e municípios (segue as regras do CBAF)
Básico CBAF	Aquisição de medicamentos e insumos no âmbito da APS Elenco de referência de medicamentos e insumos complementares, com base na RENAME vigente Adoção do princípio da equidade por parte do ente federal, conforme classificação do IDHM dos municípios no financiamento	Três esferas de gestão, com contrapartidas mínimas definidas As contrapartidas estaduais ou municipais podem ser aumentadas, conforme pactuação na CIB

Legenda: IDHM: Índice de Desenvolvimento Humano Municipal, MS: Ministério da Saúde, SES: Secretaria de Estado de Saúde, SMS: Secretaria Municipal de Saúde, CIB: Comissão Intergestores Bipartite

## APRESENTAÇÃO

*"Medicamentos essenciais são aqueles que satisfazem às necessidades prioritárias no processo do cuidado à saúde de uma população. Eles devem ser selecionados com o objetivo de atender aos problemas de relevância em saúde pública, devendo ser consideradas as evidências de eficácia e segurança, assim como dados das relações custo-efetividade e custo-benefício".  
(adaptado: WHO, 2002b)*

A Secretaria de Saúde e Defesa Civil de Três Rios – SMSDC, órgão gestor do SUS municipal, e em cumprimento às diretrizes da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, disponibiliza a atualização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais — REMUME TRÊS RIOS 2022.

Neste sentido, a SMSDC Três Rios busca definir uma política municipal de medicamentos que garanta o arsenal terapêutico necessário ao atendimento dos principais problemas de saúde do município, respeitado as responsabilidades tripartites na aquisição e distribuição de medicamentos no SUS, além de ações gerenciais voltadas para a implementação de todas as etapas do ciclo da assistência farmacêutica estabelecidas pela Política Nacional de Assistência Farmacêutica.

### Ciclo da Assistência Farmacêutica



MARN, N. *et al.* Assistência farmacêutica para gerentes municipais. Rio de Janeiro: OPAS/OMS; 2003. p.5 – 133.

A seleção de medicamentos segundo Marin *et al.* (2003) possibilita ganhos terapêuticos e econômicos, sendo os ganhos terapêuticos aqueles relacionados à promoção do uso racional e à melhoria da qualidade terapêutica, e os econômicos aqueles que se referem à racionalização dos custos dos tratamentos.

Dessa forma, uma lista padronizada de medicamentos é um instrumento que favorece a qualidade na assistência, produzindo resolutividade nas intervenções e desdobrando-se na incorporação de uma visão construtiva de sustentabilidade do sistema de atenção à saúde no nível municipal.

A revisão da REMUME de Três Rios contou com a colaboração de diversos especialistas como farmacêuticos, médicos, cirurgiões dentistas e enfermeiros que sugeriram a inclusão ou exclusão de itens em conformidade com o padrão de prescrição e utilização dos mesmos.

A REMUME-TRÊS RIOS 2022 deve ser empregada como parâmetro nas ações de saúde que envolva condutas terapêuticas baseadas em evidências científicas, sendo delineador das diversas atividades relacionadas ao ato de prescrição, dispensação, uso racional de medicamentos, diminuição de custos, manutenção da integralidade terapêutica, dentre outras. A formulação e a implementação desta relação de medicamentos revisada e atualizada deve resguardar e permitir que predominem as necessidades coletivas sobre os interesses mercadológicos e individuais, mediante a maior cobertura assistencial possível.

Esta relação de medicamentos destina-se ao uso exclusivo dos pacientes atendidos nos serviços próprios da rede municipal de saúde de Três Rios, sendo disponibilizados nas unidades de saúde conforme o perfil assistencial das mesmas. Deste modo, este instrumento tem caráter delineador de condutas profissionais pautadas na melhor evidência, buscando a garantia de acesso aos medicamentos e por fim almejando o seu uso seguro e racional dos mesmos. Nesta relação, foram alocados todos os medicamentos utilizados na rede municipal de saúde, incluindo aqueles destinados aos programas de saúde oficiais (HIV/AIDS, tuberculose, hanseníase, saúde mental, saúde da mulher etc.) e alguns correlatos.

Espera-se que, com a publicidade deste documento, haja uma ampla divulgação entre os profissionais de saúde da rede SMSDC TRÊS RIOS, de forma que todos possam acessá-la de maneira rápida e eficiente, propiciando qualidade no processo de cuidado em saúde.

A REMUME-TRÊS RIOS 2022 é composta por todos os medicamentos utilizados na SMSDC; oriundos de aquisição direta ou de repasses dos programas estratégicos do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual de Saúde.

Cada medicamento foi designado pela denominação comum brasileira (DCB) acompanhado de concentração, forma e apresentação farmacêuticas.

Uma primeira parte traz a lista de todos os medicamentos padronizados pela SMSDC TRÊS RIOS por classe terapêutica. Posteriormente, temos a listagem completa dos medicamentos, organizada em ordem alfabética.

#### **Recomendações para prescrição de medicamentos na SMSDC Três Rios**

A prescrição médica é a orientação escrita sobre como o paciente deve utilizar seu medicamento, visando otimizar os resultados terapêuticos. A prescrição de qualidade possibilita melhor adesão ao tratamento e diminui os riscos associados à utilização inadequada dos medicamentos, assim como os erros de dispensação, dentre outros. No momento da prescrição, o profissional de saúde deve ter em mente as seguintes diretrizes:

- A REMUME-TRÊS RIOS deve sempre ser a norteadora das prescrições de medicamentos no âmbito da SMSDC TRÊS RIOS.
- Discutir claramente com o paciente o tratamento proposto, esclarecendo suas dúvidas, visando garantir a correta utilização dos medicamentos.
- Não prescrever medicamentos sem eficácia e segurança comprovadas.
- Optar pelo esquema terapêutico mais curto, mais simples e com menor custo sempre que possível.
- Avaliar o que foi prescrito, observando a disponibilidade pública do medicamento, através da garantia ao seu acesso.

#### **LOCAL DE ACESSO AOS MEDICAMENTOS:**

A REMUME-TRÊS RIOS 2022 reúne as relações de medicamentos para distintas unidades de atendimento – unidades da Rede de Atenção Básica e de Especialidades, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e Serviços de Odontologia, estabelecidas para a cobertura de ações de saúde que requerem intervenções farmacológicas.

Nas Unidades Básicas de Saúde (UBSs) encontram-se disponíveis para dispensa aos cidadãos medicamentos do componente básico da Assistência Farmacêutica, o que assegura o tratamento necessário às doenças mais prevalentes.

Na farmácia da Unidade de Vigilância Epidemiológica de Três Rios estão disponíveis medicamentos de alguns programas estratégicos (como tuberculose, hanseníase, AIDS, entre outros).

Já os medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), antes conhecidos como "farmácia de Alto Custo", direcionados ao tratamento de doenças crônicas de acordo com parâmetros contidos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) estabelecidos pelo Ministério da Saúde, são disponibilizados na Farmácia Polo do município.

Na tabela de medicamentos organizados por ordem terapêutica, encontra-se uma coluna com o local de acesso de cada medicamento.

**MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

<b>RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME) – 2022</b>					
<b>1. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA</b>					
<b>1.1. MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIAL PARA DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE:</b>					
<b>Analgésicos e Antipiréticos:</b>					
Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
1	DIPIRONA SÓDICA 500MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
2	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL	GOTAS	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
3	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Analgésicos Opióides e Antagonistas:</b>					
Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
4	CODEÍNA 30MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Antibacterianos:</b>					



Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
5	AMOXICILINA (500MG) + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (125MG)	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
6	AMOXICILINA (50MG) + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5MG/ML	SUSPENSÃO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
7	AMOXICILINA 500MG	CÁPSULA	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
8	AMOXICILINA 50MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
9	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
10	AZITROMICINA 200MG/5ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
11	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
12	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
13	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA 50G	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
14	NEOMICINA + BACITRACINA	BISNAGA 15G	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
15	BENZATINA BENZILPENICILINA 600.000UI	INJETÁVEL	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
16	BENZATINA BENZILPENICILINA 1.200.000UI	INJETÁVEL	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL

17	CEFALEXINA 500MG	CÁPSULA/ COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
18	CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
19	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO	EPIDEMIOLOGIA	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
20	CLARITROMICINA 50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
21	CEFALEXINA 50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
22	CEFTRIAXONA 250MG IM	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	EPIDEMIOLOGIA	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
23	CLORANFENICOL 500MG	COMPRIMIDO	EPIDEMIOLOGIA	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
24	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
25	ERITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	EPIDEMIOLOGIA	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
26	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
27	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA (40MG+8MG)/ML	SUSPENSÃO ORAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
28	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
29	SULFADIAZINA DE PRATA, 1% CREME	BISNAGA 30G	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Anti-infecciosos para uso sistêmico:</b>					
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Local de Acesso</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>

30	ACICLOVIR 200 MG COMP		EPIDEMIOLOGIA	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
<b>Antiagregantes/Anticoagulantes:</b>					
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Local de Acesso</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>
31	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
32	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Antifúngicos:</b>					
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Local de Acesso</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>
33	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
34	FLUCONAZOL 150MG	CÁPSULA	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
35	SECNIDAZOL 1G	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
36	CETOCONAZOL 20MG/G	BISNAGA 30G	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
37	MEBENDAZOL 20MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
38	NISTATINA 25000U/g CREME VAGINAL	BISNAGA 60G	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
39	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	BISNAGA 80G	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
40	ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA	BÁSICO	MUNICIPAL

			CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA		
<b>Antiglaucoma e outros oftálmicos:</b>					
Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
41	TOBRAMICINA 3MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
42	DEXAMETASONA 1MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
43	MALEATO DE TIMOLOL 0,5%	COLÍRIO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Anti-histamínicos e antialérgicos:</b>					
Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
44	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
45	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
46	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
47	LORATADINA 1MG/ML	XAROPE	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
48	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
49	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL

50	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
51	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML	AMPOLA 2ML	UPA	BÁSICO	MUNICIPAL
52	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Anti-inflamatórios Não Hormonais:</b>					
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Local de Acesso</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>
53	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
54	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
55	IBUPROFENO 100MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
56	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Antiparasitários:</b>					
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Local de Acesso</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>
57	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
58	ALBENDAZOL 40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
59	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML	SUSPENSÃO	UBS / FARMÁCIA	BÁSICO	MUNICIPAL

		ORAL	CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA		
60	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
61	MEBENDAZOL 20MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
62	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
63	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO	FRASCO 60 ML	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Anti-inflamatórios Esteróides:</b>					
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Local de Acesso</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>
64	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG/DOSE	SPRAY ORAL	FARMÁCIA POPULAR	BÁSICO	FEDERAL
65	DEXAMETASONA 4MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
66	DEXAMETASONA 1MG/ML	ELIXIR	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
67	DEXAMETASONA 0,1%	CREME	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
68	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Hipolipemiantes:</b>					
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Local de Acesso</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>
69	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA	BÁSICO	MUNICIPAL

DA FAMÍLIA					
Hormônio Tireoidiano:					
Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
70	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
71	LEVOTIROXINA 50MCG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
72	LEVOTIROXINA 100MCG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
Insulinas e Antidiabéticos Orais:					
Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
73	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
74	GLICLAZIDA 30MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
75	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
76	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIA POPULAR	BÁSICO	FEDERAL
77	GLIMEPIRIDA 2MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
78	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
79	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA	BÁSICO	FEDERAL

		LIBERAÇÃO PROLONGADA	POPULAR		
80	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10ML	FARMÁCIA POPULAR / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	FEDERAL
81	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10ML	FARMÁCIA POPULAR / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	FEDERAL
82	CANETA INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	TUBETE 3ML	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	FEDERAL
83	CANETA INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	TUBETE 3ML	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	FEDERAL
<b>Medicamentos que atuam sobre o Sistema Cardiovascular e Renal:</b>					
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Local de Acesso</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>
84	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
85	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
86	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
87	BISOPROLOL 2,5MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
88	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL



89	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA POPULAR / UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	FEDERAL
90	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
91	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
92	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
93	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
94	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
95	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
96	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
97	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
98	INDAPAMIDA 1,5MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
99	LOSARTANA 50MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
100	VERAPAMIL 80 MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL

101	NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
102	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Medicamentos e Insumos que atuam sobre o Sistema Reprodutor/Contraceptivos:</b>					
Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
103	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 0,15MG	COMPRIMIDO	UBS / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	FEDERAL
104	LEVONORGESTREL 0,75MG	COMPRIMIDO	UBS / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	FEDERAL
105	NORETISTERONA 0,35MG	COMPRIMIDO	UBS / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	FEDERAL
106	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	UBS / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	FEDERAL
107	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	UBS / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	FEDERAL
<b>Medicamentos que atuam sobre o Sistema Digestivo:</b>					
Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
108	BROMOPRIDA 4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
109	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
110	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
111	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO (60MG +	SUSPENSÃO ORAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA	BÁSICO	MUNICIPAL

	40MG)/ML		DA FAMÍLIA		
112	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
113	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO , 4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
114	PANTOPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Medicamentos que atuam sobre o Sistema Nervoso Central:</b>					
Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
115	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML	XAROPE	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
116	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
117	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
118	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
119	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
120	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
121	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
122	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
123	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
124	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL

125	CLOMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
126	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
127	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	SOL ORAL-GOTAS	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
128	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	CÁPSULA	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
129	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
130	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
131	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
132	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
133	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
134	FENOBARBITAL SÓDICO 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	GOTAS	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
135	FLUFENAZINA 25MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	USO INTERNO CAPS/RT	BÁSICO	MUNICIPAL
136	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
137	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
138	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
139	DECANOATO DE HALOPERIDOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	USO INTERNO CAPS/RT	BÁSICO	MUNICIPAL
140	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG	CÁPSULA LIBERAÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
141	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
142	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
143	RISPERIDONA 1MG/ML	SOLUÇÃO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL

<b>Medicamentos que atuam sobre o Sistema Respiratório:</b>					
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Local de Acesso</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>
144	AMINOFILINA 100MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
145	CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML	XAROPE	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
146	CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML	XAROPE	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
147	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	SOLUÇÃO NASAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
148	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE	AEROSOL 200 DOSES	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
149	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG/DOSE	SPRAY ORAL	FARMÁCIA POPULAR	BÁSICO	FEDERAL
150	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
151	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML	SOLUÇÃO INALANTE	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Medicamentos utilizados no Tratamento/Prevenção da Osteoporose:</b>					
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Local de Acesso</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>
152	ALENDRONATO SÓDICO 70MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
153	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA	BÁSICO	MUNICIPAL

			CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA		
154	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + COLECALCIFEROL 400UI	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Vitaminas e Sais Minerais:</b>					
Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
155	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
156	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
157	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + VITAMINA D3 400UI	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
158	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
159	COMPLEXO B	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
160	POLIVITAMÍNICO	SUSPENSÃO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
161	POLIVITAMÍNICO	GOTAS	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
162	POLIVITAMÍNICO	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
163	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
164	SULFATO FERROSO 25MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA	BÁSICO	MUNICIPAL

			DA FAMÍLIA		
165	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Medicamentos saúde do homem:</b>					
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Local de Acesso</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>
166	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
167	DOXAZOSINA 2MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Medicamentos que atuam no sistema vascular:</b>					
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Local de Acesso</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>
168	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
169	CILOSTAZOL 50MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
170	RIVAROXABANA 10MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
171	DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG + 50MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	BÁSICO	MUNICIPAL
<b>Outros:</b>					
<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Local de Acesso</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>
172	ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG	COMPRIMIDO	EPIDEMIOLOGIA	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
173	ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO	UBS / FARMÁCIA CENTRAL / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL

174	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO 250ML SISTEMA FECHADO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	UBS / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
175	COLAGENASE 0,6UI/G	BISNAGA 30G	UBS / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
176	ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO 200ML	UBS / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL
177	LIDOCAÍNA 20MG/G	GELÉIA	UBS / CLÍNICA DA FAMÍLIA	BÁSICO	MUNICIPAL

### RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME) – 2022 ORDEM ALFABÉTICA

Item	Medicamento	Apresentação	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
1	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	BÁSICO	FEDERAL
2	ACICLOVIR 200 MG COMP	COMPRIMIDO	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
3	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
4	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
5	ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG	COMPRIMIDO	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
6	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
7	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
8	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML	XAROPE	BÁSICO	MUNICIPAL



9	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
10	ALBENDAZOL 40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
11	ALENDRONATO SÓDICO 70MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
12	ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
13	AMINOFILINA 100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
14	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
15	AMOXICILINA (500MG) + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (125MG)	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
16	AMOXICILINA (50MG) + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5MG/ML	SUSPENSÃO	BÁSICO	MUNICIPAL
17	AMOXICILINA 500MG	CÁPSULA	BÁSICO	MUNICIPAL
18	AMOXICILINA 50MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
19	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	FEDERAL
20	AZITROMICINA 200MG/5ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
21	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
22	BENZATINA BENZILPENICILINA 1.200.000UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL	BÁSICO	MUNICIPAL
23	BENZOIMETRONIDAZOL 40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
24	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
25	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
26	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
27	BISOPROLOL 2,5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
28	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
29	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
30	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML	SOLUÇÃO INALANTE	BÁSICO	MUNICIPAL
31	BROMOPRIDA 4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	BÁSICO	MUNICIPAL
32	CANETA INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	TUBETE 3ML	BÁSICO	FEDERAL
33	CANETA INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	TUBETE 3ML	BÁSICO	FEDERAL
34	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
35	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
36	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL

37	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
38	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + COLECALCIFEROL 400UI	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
39	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
40	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
41	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
42	CEFALEXINA 500MG	CÁPSULA/ COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
43	CEFALEXINA 50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
44	CEFTRIAXONA 250MG IM	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
45	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
46	CETOCONAZOL 20MG/G	BISNAGA 30G	BÁSICO	MUNICIPAL
47	CILOSTAZOL 50MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
48	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
49	CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
50	CLARITROMICINA 50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
51	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
52	CLOMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
53	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	SOL ORAL- GOTAS	BÁSICO	MUNICIPAL
54	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
55	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
56	CLORANFENICOL 500MG	COMPRIMIDO	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
57	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	SOLUÇÃO NASAL	BÁSICO	MUNICIPAL
58	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO 250ML SISTEMA FECHADO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	BÁSICO	MUNICIPAL
59	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	CÁPSULA	BÁSICO	MUNICIPAL
60	CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML	XAROPE	BÁSICO	MUNICIPAL
61	CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML	XAROPE	BÁSICO	MUNICIPAL
62	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
63	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL

	500MG			
64	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
65	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML	AMPOLA 2ML	BÁSICO	MUNICIPAL
66	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
67	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
68	CODEÍNA 30MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
69	COLAGENASE 0,6UI/G	BISNAGA 30G	BÁSICO	MUNICIPAL
70	COMPLEXO B	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
71	DECANOATO DE HALOPERIDOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	BÁSICO	MUNICIPAL
72	DEXAMETASONA 0,1%	CREME	BÁSICO	MUNICIPAL
73	DEXAMETASONA 1MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BÁSICO	MUNICIPAL
74	DEXAMETASONA 1MG/ML	ELIXIR	BÁSICO	MUNICIPAL
75	DEXAMETASONA 4MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
76	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
77	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
78	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
79	DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG + 50MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
80	DIPIRONA SÓDICA 500MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
81	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL	GOTAS	BÁSICO	MUNICIPAL
82	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG/DOSE	SPRAY ORAL	BÁSICO	FEDERAL
83	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	BÁSICO	MUNICIPAL
84	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
85	DOXAZOSINA 2MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
86	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	BÁSICO	FEDERAL

87	ERITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
88	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
89	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 0,15MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	FEDERAL
90	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
91	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
92	FENOBARBITAL SÓDICO 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	GOTAS	BÁSICO	MUNICIPAL
93	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
94	FLUCONAZOL 150MG	CÁPSULA	BÁSICO	MUNICIPAL
95	FLUFENAZINA 25MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	BÁSICO	MUNICIPAL
96	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
97	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
98	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
99	GLICLAZIDA 30MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
100	GLIMEPIRIDA 2MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
101	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
102	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
103	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
104	IBUPROFENO 100MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
105	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
106	INDAPAMIDA 1,5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
107	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10ML	BÁSICO	FEDERAL
108	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10ML	BÁSICO	FEDERAL
109	ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
110	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
111	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG	CÁPSULA LIBERAÇÃO PROLONGADA	BÁSICO	MUNICIPAL
112	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
113	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
114	LEVONORGESTREL 0,75MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	FEDERAL
115	LEVOTIROXINA 100MCG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL

116	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
117	LEVOTIROXINA 50MCG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
118	LIDOCAÍNA 20MG/G	GELÉIA	BÁSICO	MUNICIPAL
119	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
120	LORATADINA 1MG/ML	XAROPE	BÁSICO	MUNICIPAL
121	LOSARTANA 50MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
122	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
123	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
124	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
125	MALEATO DE TIMOLOL 0,5%	COLÍRIO	BÁSICO	MUNICIPAL
126	MEBENDAZOL 20MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
127	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
128	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	BÁSICO	FEDERAL
129	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
130	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	BÁSICO	FEDERAL
131	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
132	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO , 4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
133	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
134	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA 50G	BÁSICO	MUNICIPAL
135	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
136	NEOMICINA + BACITRACINA	BISNAGA 15G	BÁSICO	MUNICIPAL
137	NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
138	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
139	NISTATINA 25000U/g CREME VAGINAL	BISNAGA 60G	BÁSICO	MUNICIPAL
140	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	BISNAGA 80G	BÁSICO	MUNICIPAL
141	NORESTISTERONA 0,35MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	FEDERAL
142	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL

143	ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO 200ML	BÁSICO	MUNICIPAL
144	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
145	PANTOPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
146	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
147	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO	FRASCO 60 ML	BÁSICO	MUNICIPAL
148	POLIVITAMÍNICO	SUSPENSÃO	BÁSICO	MUNICIPAL
149	POLIVITAMÍNICO	GOTAS	BÁSICO	MUNICIPAL
150	POLIVITAMÍNICO	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
151	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
152	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
153	PROPRANOLOL , CLORIDRATO 40MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
154	RISPERIDONA 1MG/ML	SOLUÇÃO	BÁSICO	MUNICIPAL
155	RIVAROXABANA 10MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
156	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
157	SECNIDAZOL 1G	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
158	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
159	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
160	SULFADIAZINA DE PRATA, 1% CREME	BISNAGA 30G	BÁSICO	MUNICIPAL
161	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA (40MG+8MG)/ML	SUSPENSÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
162	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
163	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE	AEROSOL 200 DOSES	BÁSICO	MUNICIPAL
164	SULFATO FERROSO 25MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
165	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
166	TOBRAMICINA 3MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BÁSICO	MUNICIPAL
167	VARFARINA 5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
168	VERAPAMIL 80 MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL

**MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

<https://www.saude.rj.gov.br/comum/code/MostrarArquivo.php?C=NDU3MDY%2C>

ABATACEPTE 125 mg/mL INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.32.014-0

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	

ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG - COMP GRUPO 1.B - 06.04.63.004-2 ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG - COMP GRUPO 1.B - 06.04.63.005-0

CID	Descrição	Checklist
K74.3	Cirrose biliar primária	<a href="#">Colangite Biliar</a>

ACITRETINA 10 mg - CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.60.001-1

CID	Descrição	Checklist
L40.0	Psoríase vulgar	<a href="#">Psoríase</a>
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	
L44.0	Pitiríase rubra pilar	<a href="#">Pitiríase Rubra Pilar</a>
Q80.0	Ictiose vulgar	<a href="#">Ictioses</a>
Q80.1	Ictiose ligada ao cromossomo X	
Q80.2	Ictiose lamelar	
Q80.3	Eritrodermia ictiosiforme bolhosa congênita	
Q80.8	Outras ictioses congênicas	
Q82.8	Outras malformações congênicas especificadas da pele	

ADALIMUMABE 40 mg INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.38.001-1

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	

M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M08.1	Espondilite ancilosante juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalangiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	<a href="#">Artrite psoriásica</a>
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M45	Espondilite ancilosante	
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	<a href="#">Espondilite Ancilosante</a>



ADALIMUMABE 40 mg INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.38.006-2

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	<a href="#">Doença de Crohn</a>
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outras formas de doença de Crohn	
L40.0	Psoríase vulgar	<a href="#">Psoríase</a>
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	
H15.0	Esclerite	<a href="#">Uveítes não infecciosas</a>
H20.1	Iridociclite crônica	
H30.1	Inflamação coriorretiniana disseminada	
H30.2	Ciclite posterior	
H30.8	Outras inflamações coriorretinianas	
L73.2	Hidradenite supurativa	<a href="#">Hidradenite supurativa</a>

ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (GRUPO 1A) - 06.04.24.010-4\*

CID	Descrição	Checklist
E74.0	Doença de depósito de glicogênio	<a href="#">Doença de Pompe</a>

ALFADORNASE 2,5 mg - AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.44.001-4\*

CID	Descrição	Checklist
E84.0	Fibrose cística com manifestações pulmonares	<a href="#">Fibrose Cística – Manifestações Pulmonares</a>
E84.8	Fibrose cística com outras manifestações	

ALFAELOSULFASE 1 MG/ML INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.24.009-0

CID	Descrição	Checklist
E76.2	Outras mucopolissacaridoses	<a href="#">Mucopolissacaridose IV A</a>

ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.47.004-5

CID	Descrição	Checklist
N18.0	Doença renal em estágio final	<a href="#">Anemia na Insuficiência Renal Crônica</a>
N18.8	Outra insuficiência renal crônica	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	<a href="#">Outros Transplantes</a>

ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.47.005-3

CID	Descrição	Checklist
B17.1	Hepatite viral aguda C	<a href="#">Hepatite C</a>
B18.2	Hepatite viral crônica C	
N18.0	Doença renal em estágio final	<a href="#">Anemia na Insuficiência Renal Crônica</a>
N18.8	Outra insuficiência renal crônica	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	<a href="#">Outros Transplantes</a>

ALFATAGLICERASE 200UI INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.24.002-3\*

CID	Descrição	Checklist
E75.2	Outras esfingolipidoses	<a href="#">Doença de Gaucher</a>

ALFAVELAGLICERASE 200 U INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.24.004-0\*  
 ALFAVELAGLICERASE 400 U INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.24.005-8\*

CID	Descrição	Checklist
E75.2	Outras esfingolipídoses	<a href="#">Doença de Gaucher</a>

AMANTADINA 100 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.20.001-3

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	<a href="#">Doença de Parkinson</a>

AMBRISSENTANA 5 mg - COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1B) - 06.04.75.001-3 AMBRISSENTANA  
 10 mg - COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1B) - 06.04.75.002-1

CID	Descrição	Checklist
I27.0	Hipertensão pulmonar primária	<a href="#">Hipertensão Arterial Pulmonar</a>
I27.2	Outra hipertensão pulmonar secundária	
I27.8	Outras doenças pulmonares do coração especificadas	

ATORVASTATINA 10 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.36.001-0 ATORVASTATINA  
 20 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.36.002-9

CID	Descrição	Checklist
E78.0	Hipercolesterolemia pura	<a href="#">Dislipidemia</a>
E78.1	Hipertrigliceridemia pura	
E78.2	Hiperlipidemia mista	
E78.3	Hiperquilomicronemia	
E78.4	Outras hiperlipidemias	
E78.5	Hiperlipidemia não especificada	
E78.6	Deficiências de lipoproteínas	
E78.8	Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	

AZATIOPRINA 50 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.53.001-3

CID	Descrição	Checklist
D61.0	Anemia aplástica constitucional	<a href="#">Anemia Aplástica Constitucional</a>
D69.3	Púrpura trombocitopênica idiopática	<a href="#">Púrpura Trombocitopênica Idiopática</a>
G35	Esclerose múltipla	<a href="#">Esclerose Múltipla</a>
G70.0	Miastenia gravis	<a href="#">Miastenia Gravis</a>
H15.0	Esclerite	<a href="#">Uveíte não infecciosas</a>
H20.1	Iridociclite crônica	
H30.1	Inflamação coriorretiniana disseminada	
H30.2	Ciclite posterior	
H30.8	Outras inflamações coriorretinianas	
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	<a href="#">Doença de Crohn</a>
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	<a href="#">Retocolite Ulcerativa</a>
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	
K51.1	Ileocolite ulcerativa (crônica)	
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.4	Pseudopolipose do cólon	
K51.5	Proctocolite mucosa	<a href="#">Hepatite Autoimune</a>
K51.8	Outras colites ulcerativas	
K75.4	Hepatite autoimune	
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	

L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M32.1	Lúpus eritematoso disseminado [sist.] com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	
M05.0	Síndrome de Felty	
M05.1	Doença Reumatoide do Pulmão	
M05.2	Vasculite Reumatoide	
M05.3	Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	
M06.0	Artrite reumatóide soro-negativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M08.0	Artrite Reumatoide Juvenil	
M33.0	Dermatomiosite juvenil	
M33.1	Outras dermatomiosites	
M33.2	Polimiosite	
M34.0	Esclerose sistêmica progressiva	<a href="#">Esclerose Sistêmica</a>
M34.1	Síndrome CR(E)ST	
M34.8	Outras formas de esclerose sistêmica	
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Renal</a>
Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Hepático</a>
Z94.4	Fígado transplantado	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Hepático</a>
Z94.1	Coração transplantado Exclui: valva substituída	
Z94.2	Pulmão transplantado	<a href="#">Outros Transplantes</a>
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	

**AZATIOPRINA 50 mg - COMPRIMIDO (ELENCO ESTADUAL)**

CID	Descrição	Checklist
M30.1	Poliarterite com comprometimento pulmonar (Churg-Strauss)	<a href="#">Poliarterite com comprometimento pulmonar (Churg-Strauss)</a>
M31.3	Granulomatose de Wegener	<a href="#">Granulomatose de Wegener</a>
M32.0	Lúpus eritematoso disseminado (sistêmico) induzido por drogas	<a href="#">Lúpus Eritematoso Sistêmico</a>
M35.1	Outras síndromes superpostas	<a href="#">Outras Síndromes Superpostas</a>
L10.0	Pênfigo vulgar	<a href="#">Pênfigo Vulgar</a>
L20.0	Prurigo de Besnier	<a href="#">Prurigo de Besnier</a>
L20.8	Outras dermatites atópicas	<a href="#">Outras Dermatites Atópicas</a>

**BARICITINIBE 2 MG - COMPRIMIDO (GRUPO 1.A) - 06.04.32.017-5**

**BARICITINIBE 4 MG - COMPRIMIDO (GRUPO 1.A) - 06.04.32.018-3**

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	<a href="#">Artrite Reumatóide</a>
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	
M06.0	Artrite reumatóide soro-negativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	

BETAINTERFERONA 1a 6.000.000 UI (22 mcq) - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.39.008-4 BETAINTERFERONA 1a 12.000.000 UI (44 mcq) - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.39.010-6 BETAINTERFERONA 1a 6.000.000UI (30 mcq) - FR./AMP. SERINGA OU CANETA (GRUPO 1A) - 06.04.39.009-2 BETAINTERFERONA 1b 9.600.000 UI (300 mcq) - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.39.011-4

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	<a href="#">Esclerose Múltipla</a>

BEZAFIBRATO 200 mg - DRÁGEA OU COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.27.001-1

CID	Descrição	Checklist
E78.0	Hipercolesterolemia pura	<a href="#">Dislipidemia</a>
E78.1	Hipertrigliceridemia pura	
E78.2	Hiperlipidemia mista	
E78.3	Hiperquilomicronemia	
E78.4	Outras hiperlipidemias	
E78.5	Hiperlipidemia não especificada	
E78.6	Deficiências de lipoproteínas	
E78.8	Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	

BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML - SOL OFT (FR) 3 ML (GRUPO 1A) - 06.04.65.001-9

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	<a href="#">Glaucoma</a>
H40.2	Glaucoma primário de ângulo fechado	
H40.3	Glaucoma secundário a traumatismo ocular	
H40.4	Glaucoma secundário a inflamação ocular	
H40.5	Glaucoma secundário a outros transtornos do olho;	
H40.6	Glaucoma secundário a drogas	
H40.8	Outro glaucoma	
Q15.0	Glaucoma congênito	

BIOTINA 2,5 MG - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.63.002-6

CID	Descrição	Checklist
E88.9	Distúrbio metabólico não especificado	<a href="#">Deficiência de Biotinidase</a>

BOSENTANA 62,5 mg - COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1B) - 06.04.75.003-0 BOSENTANA 125 mg - COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1B) - 06.04.75.004-8

CID	Descrição	Checklist
I27.0	Hipertensão pulmonar primária	<a href="#">Hipertensão Arterial Pulmonar</a>
I27.2	Outra hipertensão pulmonar secundária	
I27.8	Outras doenças pulmonares do coração especificadas	

BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML) - 06.04.67.001-0

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	<a href="#">Glaucoma</a>
H40.2	Glaucoma primário de ângulo fechado	
H40.3	Glaucoma secundário a traumatismo ocular	
H40.4	Glaucoma secundário a inflamação ocular	
H40.5	Glaucoma secundário a outros transtornos do olho;	
H40.6	Glaucoma secundário a drogas	
H40.8	Outro glaucoma	
Q15.0	Glaucoma congênito	

BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSP OFT (FR) 5 ML (GRUPO 2) - 06.04.66.001-4

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	<a href="#">Glaucoma</a>
H40.2	Glaucoma primário de ângulo fechado	
H40.3	Glaucoma secundário a traumatismo ocular	
H40.4	Glaucoma secundário a inflamação ocular	
H40.5	Glaucoma secundário a outros transtornos do olho;	
H40.6	Glaucoma secundário a drogas	
H40.8	Outro glaucoma	
Q15.0	Glaucoma congênito	

BUDESONIDA 200 mcg - CÁPSULA INALANTE (GRUPO 2) - 06.04.28.006-8

CID	Descrição	Checklist
J45.0	Asma Predominantemente Alérgica	<a href="#">Asma</a>
J45.1	Asma não Alérgica	
J45.8	Asma Mista	
J44.0	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	<a href="#">Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica</a>
J44.1	Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada	
J44.8	Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	

CABERGOLINA 0,5 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.03.003-7

CID	Descrição	Checklist
E22.0	Acromegalia e gigantismo hipofisário	<a href="#">Acromegalia</a>
E22.1	Hiperprolactinemia	<a href="#">Hiperprolactinemia</a>

CALCIPOTRIOL 50 mcg/q POMADA BISNAGA 30 g (GRUPO 2) - 06.04.70.001-6

CID	Descrição	Checklist
L40.0	Psoríase vulgar	<a href="#">Psoríase</a>
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	

CALCITONINA 200 UI/dose - SPRAY NASAL – FRASCO (GRUPO 2) - 06.04.57.003-1

CID	Descrição	Checklist
M80.0	Osteoporose pós-menopáusia com fratura patológica	<a href="#">Osteoporose</a>
M80.1	Osteoporose pós-ooftectomia com fratura patológica	
M80.2	Osteoporose de desuso com fratura patológica	
M80.3	Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica	
M80.4	Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica	
M80.5	Osteoporose idiopática com fratura patológica	
M80.8	Outras osteoporoses com fratura patológica	
M81.0	Osteoporose pós-menopáusia	
M81.1	Osteoporose pós-ooftectomia	
M81.2	Osteoporose de desuso Exclui: atrofia de Sudeck	
M81.3	Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica	
M81.4	Osteoporose induzida por drogas	
M81.5	Osteoporose idiopática	
M81.6	Osteoporose localizada [Lequesne] Exclui: atrofia de Sudeck	
M81.8	Outras osteoporoses - Osteoporose senil	
M82.0	Osteoporose na mielomatose múltipla	
M82.1	Osteoporose em distúrbios endócrinos	
M82.8	Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte	

M88.0	Doença de Paget do crânio	<a href="#">Doença de Paget – Osteíte Deformante</a>
M88.8	Doença de Paget de outros ossos	

**CALCITRIOL 0,25 mcg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.62.003-9**

CID	Descrição	Checklist
E20.0	Hipoparatiroidismo idiopático	<a href="#">Hipoparatiroidismo</a>
E20.1	Pseudohipoparatiroidismo	
E20.8	Outro hipoparatiroidismo	
E89.2	Hipoparatiroidismo pós-procedimento	<a href="#">Raquitismo e Osteomalácia</a>
E55.0	Raquitismo ativo	
E55.9	Deficiência não especificada de vitamina D	
E64.3	Sequelas do raquitismo	
E83.3	Distúrbios do metabolismo do fósforo	
M83.0	Osteomalácia puerperal	
M83.1	Osteomalácia senil	
M83.2	Osteomalácia do adulto devida a má-absorção	
M83.3	Osteomalácia do adulto devida à desnutrição	
M83.8	Outra osteomalácia do adulto	
M80.0	Osteoporose pós-menopáusia com fratura patológica	
M80.1	Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica	
M80.2	Osteoporose de desuso com fratura patológica	
M80.3	Osteoporose por má absorção pós-cirúrgica com fratura patológica	
M80.4	Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica	
M80.5	Osteoporose idiopática com fratura patológica	
M80.8	Outras osteoporoses com fratura patológica	
M81.0	Osteoporose pós-menopáusia	
M81.1	Osteoporose pós-ooforectomia	
M81.2	Osteoporose de desuso	
M81.3	Osteoporose devida a má absorção pós-cirúrgica	
M81.4	Osteoporose induzida por drogas	
M81.5	Osteoporose idiopática	
M81.6	Osteoporose localizada [Lequesne] Exclui: atrofia de Sudek	
M81.8	Outras osteoporoses	
M82.0	Osteoporose na mielomatose múltipla	
M82.1	Osteoporose em distúrbios endócrinos	
M82.8	Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte	
N18.0	Doença renal em estágio final	<a href="#">Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica</a>
N25.0	Osteodistrofia renal	
E83.3	Distúrbios do metabolismo do fósforo	

**CERTOLIZUMABE PEGOL 200 mg/mL INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.38.007-0**

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	<a href="#">Doença de Crohn</a>
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de Doença de Crohn	
M05.0	Síndrome de Felty	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	<a href="#">Artrite Psoriática</a>
M07.0	Artropatia psoriásica interfalângiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	<a href="#">Espondilite Ancilosante</a>
M45	Espondilite ancilosante	
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

CICLOSPORINA 25 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.34.002-8  
 CICLOSPORINA 50 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.34.003-6  
 CICLOSPORINA 100 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.34.004-4  
 CICLOSPORINA 100 mg/mL - SOLUÇÃO ORAL/FRASCO 50 mL (GRUPO 2) - 06.04.34.005-2

CID	Descrição	Checklist
D59.0	Anemia hemolítica autoimune induzida por droga	<a href="#">Anemia Hemolítica Autoimune</a>
D59.1	Outras anemias hemolíticas autoimunes	
D60.0	Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha	<a href="#">Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha</a>
D61.0	Anemia aplástica constitucional	<a href="#">Anemia Aplástica Constitucional</a>
D61.1	Anemia aplástica induzida por drogas	<a href="#">Anemia Aplástica Adquirida</a>
D61.2	Anemia aplástica devida a outros agentes externos	
D61.3	Anemia aplástica idiopática	
D61.8	Outras anemias aplásticas especificadas	
G70.0	Miastenia gravis	<a href="#">Miastenia Gravis</a>
H15.0	Esclerite	<a href="#">Uveítes não infecciosas</a>
H20.1	Iridociclite crônica	
H30.1	Inflamação coriorretiniana disseminada	
H30.2	Ciclite posterior	
H30.8	Outras inflamações coriorretinianas	
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	
K51.1	Ileocolite ulcerativa (crônica)	
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.4	Pseudopolipose do cólon	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	<a href="#">Psoríase</a>
L40.0	Psoríase vulgar	
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	<a href="#">Lúpus Eritematoso Sistêmico</a>
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M32.1	Lúpus eritematoso disseminado [sist.] com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M05.0	Síndrome de Felty	
M05.1	Doença reumatoide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatoide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	
M06.0	Artrite reumatoide soro-negativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	<a href="#">Artrite psoriásica</a>
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M08.1	Espondilite ancilosante juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	<a href="#">Dermatomiosite e Polimiosite</a>
M33.0	Dermatomiosite juvenil	
M33.1	Outras dermatomiosites	
M33.2	Polimiosite	<a href="#">Síndrome Nefrótica Primária em Adultos OU Síndrome Nefrótica</a>
N04.0	Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor	
N04.1	Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares	

32

N04.2	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa	<a href="#">Primária em Crianças e Adolescentes</a>
N04.3	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa	
N04.4	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa	
N04.5	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa	
N04.6	Síndrome nefrótica - doença de depósito denso	
N04.7	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente	
N04.8	Síndrome nefrótica - outras	
N04.9	Síndrome nefrótica - não especificada	
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	
Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Hepático</a>
Z94.1	Coração transplantado	
Z94.2	Pulmão transplantado	<a href="#">Outros Transplantes</a>
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.4	Fígado transplantado	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Hepático</a>
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	

**CICLOSPORINA 50 mg - CÁPSULA (ELENCO ESTADUAL)**

**CICLOSPORINA 100 mg/mL - SOLUÇÃO ORAL/FRASCO 50 mL (ELENCO ESTADUAL)**

CID	Descrição	Checklist
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	<a href="#">Retocolite Ulcerativa</a>
K51.1	Ileocolite ulcerativa (crônica)	
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.4	Pseudopolipose do cólon	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	
L20.0	Prurigo de Besnier	
L20.8	Outras Dermatites Atópicas	

**CICLOSPORINA 100 mg - CÁPSULA (ELENCO ESTADUAL)**

CID	Descrição	Checklist
D69.3	Púrpura Trombocitopênica Idiopática	<a href="#">Púrpura Trombocitopênica Idiopática</a>
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	
K51.1	Ileocolite ulcerativa (crônica)	<a href="#">Retocolite Ulcerativa</a>
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.4	Pseudopolipose do cólon	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	
L20.0	Prurigo de Besnier	<a href="#">Prurigo de Besnier</a>
L20.8	Outras Dermatites Atópicas	

**CINACALCETE 30 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.77.001-4 CINACALCETE 60 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.77.002-2**

CID	Descrição	Checklist
E83.3	Distúrbios do metabolismo do fósforo	<a href="#">Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica</a>
N18.0	Doença renal em estágio final	
N25.0	Osteodistrofia renal	



CIPROTERONA 50 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.12.001-0

CID	Descrição	Checklist
E22.8	Outras hiperfunções da hipófise	<a href="#">Puberdade Precoce</a>
E25.0	Transtornos adrenogenitais congênitos associados à deficiência enzimática	<a href="#">Hiperplasia Adrenal Congênita</a>
E28.0	Excesso de estrogênio	<a href="#">Síndrome de Ovários Policísticos</a>
E28.2	Síndrome do ovário policístico	
L68.0	Hirsutismo	

CLOPIDOGREL 75 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.33.002-2

CID	Descrição	Checklist
I20.0	Angina pectoris	<a href="#">Síndromes Coronarianas Agudas</a>
I20.1	Angina pectoris com espasmo documentado	
I21.0	Infarto agudo transmural da parede anterior do miocárdio	
I21.1	Infarto agudo transmural da parede inferior do miocárdio	
I21.2	Infarto agudo transmural do miocárdio de outras localizações	
I21.3	Infarto agudo transmural do miocárdio de localização não especificada	
I21.4	Infarto agudo subendocárdico do miocárdio	
I21.9	Infarto agudo do miocárdio não especificado	
I22.0	Infarto recidivante do miocárdio da parede anterior	
I22.1	Infarto recidivante do miocárdio da parede inferior	
I22.8	Infarto recidivante do miocárdio de outras localizações	
I22.9	Infarto recidivante do miocárdio de localização não especificada	
I23.0	Hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio	
I23.1	Comunicação interatrial como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio	
I23.2	Comunicação interventricular como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio	
I23.3	Ruptura da parede do coração sem ocorrência de hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio Exclui: com hemopericárdio (I23.0)	
I23.4	Ruptura de cordoalhas tendíneas como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio	
I23.5	Ruptura de músculos papilares como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio	
I23.6	Trombose de átrio, aurícula e ventrículo como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio	
I23.8	Outras complicações atuais subsequentes ao infarto agudo do miocárdio	
I24.0	Trombose coronária que não resulta em infarto do miocárdio	
I24.8	Outras formas de doença isquêmica aguda do coração	
I24.9	Doença isquêmica aguda do coração não especificada	

CLOZAPINA 25 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.007-9

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranoide	<a href="#">Esquizofrenia</a>
F20.1	Esquizofrenia hebefrênica	
F20.2	Esquizofrenia catatônica	
F20.3	Esquizofrenia indiferenciada	
F20.4	Depressão pós-esquizofrênica	
F20.5	Esquizofrenia residual	
F20.6	Esquizofrenia simples	
F20.8	Outras esquizofrenias	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	<a href="#">Transtorno Esquizoafetivo</a>
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	<a href="#">Transtorno Afetivo Bipolar – TAB I</a>
F31.2	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos	

F31.3	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado	
F31.4	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos	
F31.5	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos	
F31.6	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto	
F31.7	Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	
G20	Doença de Parkinson	<a href="#">Doença de Parkinson</a>

CLOZAPINA 100 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.008-7

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranoide	<a href="#">Esquizofrenia</a>
F20.1	Esquizofrenia hebefrênica	
F20.2	Esquizofrenia catatônica	
F20.3	Esquizofrenia indiferenciada	
F20.4	Depressão pós-esquizofrênica	
F20.5	Esquizofrenia residual	
F20.6	Esquizofrenia simples	
F20.8	Outras esquizofrenias	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	<a href="#">Transtorno Esquizoafetivo</a>
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	<a href="#">Transtorno Afetivo Bipolar – TAB I</a>
F31.2	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos	
F31.3	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado	
F31.4	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos	
F31.5	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos	
F31.6	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto	
F31.7	Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	

COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTES FENILCETONÚRICOS MAIOR DE 1 ANO E MENOR DE 8 ANOS - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (LATA)\*

COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTES FENILCETONÚRICOS MAIOR DE 8 ANOS - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (LATA)\*

COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (LATA)\*

CID	Descrição	Checklist
E70.0	Fenilcetonúria clássica	-----
E70.1	Outras hiperfenilalaninemias	

DEFERASIROX 125 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.02.001-5  
DEFERASIROX 250 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.02.002-3  
DEFERASIROX 500 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.02.003-1

CID	Descrição	Checklist
E83.1	Doença do metabolismo do ferro	<a href="#">Sobrecarga de Ferro</a>
T45.4	Intoxicação por ferro e seus compostos	

DEFERIPRONA 500 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.02.004-0

CID	Descrição	Checklist
E83.1	Doença do metabolismo do ferro	<a href="#">Sobrecarga de Ferro</a>
T45.4	Intoxicação por ferro e seus compostos	

DORMOPRESSINA 0,1 mg/mL - APLIC. NASAL - FRASCO 2,5 mL (GRUPO 1A) - 06.04.10.001-9

CID	Descrição	Checklist
E23.2	Diabetes insípido	<a href="#">Diabetes Insípido</a>

DONEPEZILA 5 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.13.001-5  
 DONEPEZILA 10 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.13.002-3

CID	Descrição	Checklist
G30.0	Doença de Alzheimer de início precoce	<a href="#">Doença de Alzheimer</a>
G30.1	Doença de Alzheimer de início tardio	
G30.8	Outras formas de Doença de Alzheimer	
F00.0	Demência na Doença de Alzheimer de início precoce	
F00.1	Demência na Doença de Alzheimer de início tardio	
F00.2	Demência na Doença de Alzheimer – forma atípica ou mista	

DORZOLAMIDA 20 MG/ML - SOL OFT (FR) 5 ML (GRUPO 2) - 06.04.66.002-2

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	<a href="#">Glaucoma</a>
H40.2	Glaucoma primário de ângulo fechado	
H40.3	Glaucoma secundário a traumatismo ocular	
H40.4	Glaucoma secundário a inflamação ocular	
H40.5	Glaucoma secundário a outros transtornos do olho	
H40.6	Glaucoma secundário a drogas	
H40.8	Outro glaucoma	
Q15.0	Glaucoma congênito	

ELTROMBOPAGUE 25 MG - COMP REV (GRUPO 1.B) - 06.04.25.003-7  
 ELTROMBOPAGUE 50 MG - COMP REV (GRUPO 1.B) - 06.04.25.004-5

CID	Descrição	Checklist
D69.3	Púrpura trombocitopênica idiopática	<a href="#">Púrpura Trombocitopênica Idiopática</a>

ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ - SER PREENC 0,4 ML (GRUPO 1.A) - 06.04.80.001-0

CID	Descrição	Checklist
D68.8	Outros defeitos especificados da coagulação (trombofilia, síndrome do anticorpo antilipídico)	<a href="#">Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia</a>
I82.0	Síndrome de Budd-Chiari	
I82.1	Tromboflebite migratória	
I82.2	Embolia e trombose de veia cava	
I82.3	Embolia e trombose de veia renal	
I82.8	Embolia e trombose de outras veias especificadas	
O22.3	Flebotrombose profunda na gravidez	
O22.5	Trombose venosa cerebral na gravidez	

ENTACAPONA 200 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.49.001-1

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	<a href="#">Doença de Parkinson</a>

ETANERCEPTO 25 mg - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.38.002-0  
 ETANERCEPTO 50 mg - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA OU SERINGA (GRUPO 1A) - 06.04.38.003-8

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	<a href="#">Artrite reumatoide</a>

M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M08.1	Espondilite ancilossante juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	<a href="#">Artrite psoriásica</a>
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M45	Espondilite ancilossante	<a href="#">Espondilite Ancilossante</a>
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	
L40.0	Psoríase vulgar	
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	<a href="#">Psoríase</a>
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	

EVEROLIMO 0,5 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.001-9 EVEROLIMO 0,75 mg -  
 COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.002-7 EVEROLIMO 1 mg - COMPRIMIDO (GRUPO  
 1A) - 06.04.32.003-5

CID	Descrição	Checklist
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Renal</a>
Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Hepático</a>
Z94.4	Fígado transplantado	

FILGRASTIM 300 mcg - INJETÁVEL (GRUPO 1A) - 06.04.25.001-0

CID	Descrição	Checklist
B17.1	Hepatite viral aguda C	<a href="#">Hepatite C</a>
B18.2	Hepatite viral crônica C	
B20.0	Doença pelo HIV resultando em infecções micobacterianas	
B20.1	Doença pelo HIV resultando em outras infecções bacterianas	
B20.2	Doença pelo HIV resultando em doença citomegálica	
B20.3	Doença pelo HIV resultando em outras infecções virais	
B20.4	Doença pelo HIV resultando em candidíase	
B20.5	Doença pelo HIV resultando em outras micoses	
B20.6	Doença pelo HIV resultando em pneumonia por Pneumocystis carinii	
B20.7	Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas	
B20.8	Doença pelo HIV resultando em outras doenças infecciosas e parasitárias	<a href="#">Doença pelo HIV Resultando em Outras Doenças</a>
B20.9	Doença pelo HIV resultando em doença infecciosa ou parasitária não especificada	
B22.0	Doença pelo HIV resultando em encefalopatia	
B22.1	Doença pelo HIV resultando em pneumonite intersticial linfática	
B22.2	Doença pelo HIV resultando em síndrome de emaciação	
B22.7	Doença pelo HIV resultando em doenças múltiplas classificadas em outra parte	
B23.0	Síndrome de infecção aguda pelo HIV	
B23.1	Doença pelo HIV resultando em linfadenopatias generalizadas (persistentes)	
B23.2	Doença pelo HIV resultando em anomalias hematológicas e imunológicas não classificadas em outra parte	
B23.8	Doença pelo HIV resultando em outra afecções especificadas	
B24	Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV] não especificada	

D46.0	Anemia refratária sem sideroblastos	<a href="#">Anemia Aplástica, Mielodisplasia e Neutropenia Constitucionais</a>
D46.1	Anemia refratária com sideroblastos	
D46.7	Outras síndromes mielodisplásicas	
D61.0	Anemia aplástica constitucional	
D70	Agranulocitose	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Ossea e Pâncreas)	<a href="#">Anemia Aplástica Adquirida</a>
D61.1	Anemia aplástica induzida por drogas	
D61.2	Anemia aplástica devida a outros agentes externos	
D61.3	Anemia aplástica idiopática	
D61.8	Outras anemias aplásticas especificadas	

FINGOLIMODE 0,5 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.32.013-2

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	<a href="#">Esclerose Múltipla</a>

FLUDROCORTISONA 0,1 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.42.001-3

CID	Descrição	Checklist
E25.0	Transtornos adrenogenitais congênitos associados à deficiência enzimática	<a href="#">Hiperplasia Adrenal Congênita</a>
E27.1	Insuficiência adrenocortical primária	<a href="#">Insuficiência Adrenal Primária - Doença de Addison</a>
E27.4	Outras insuficiências adrenocorticais e as não especificadas	

FORMOTEROL 12 mcg - CÁPSULA INALANTE (GRUPO 2) - 06.04.04.002-4

CID	Descrição	Checklist
J44.0	Doença pulmonar obstrutiva crônica c/ infecção respiratória aguda trato resp. inferior	<a href="#">Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica</a>
J44.1	Doença pulmonar obstrutiva crônica c/ exacerbação aguda não especificada	
J44.8	Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	
J45.0	Asma predominantemente alérgica	<a href="#">Asma</a>
J45.1	Asma não-alérgica	
J45.8	Asma mista	

FORMOTEROL 6 mcg + BUDESONIDA 200 mcg - PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) (GRUPO 2) - 06.04.04.006-7 FORMOTEROL 12 mcg + BUDESONIDA 400 mcg - CÁPSULA INALANTE (GRUPO 2) - 06.04.04.004-0

CID	Descrição	Checklist
J45.0	Asma predominantemente alérgica	<a href="#">Asma</a>
J45.1	Asma não-alérgica	
J45.8	Asma mista	
J44.0	Doença pulmonar obstrutiva crônica c/ infecção respiratória aguda trato resp. inferior	<a href="#">Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica</a>
J44.1	Doença pulmonar obstrutiva crônica c/ exacerbação aguda não especificada	
J44.8	Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	

FUMARATO DE DIMETILA 120 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.002-7 FUMARATO DE DIMETILA 240 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.003-5

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	<a href="#">Esclerose Múltipla</a>

GABAPENTINA 300 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.50.001-7 GABAPENTINA 400 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.50.002-5

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	<a href="#">Epilepsia</a>

G40.1	Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples		
G40.2	Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas		
G40.3	Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas		
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas		
G40.5	Síndromes epilépticas especiais		
G40.6	Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)		
G40.7	Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal		
G40.8	Outras epilepsias		
R52.1	Dor crônica intratável		<a href="#">Dor Crônica</a>
R52.2	Outra dor crônica		

**GALANTAMINA 8 mg - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (GRUPO 1A) - 06.04.13.003-1 GALANTAMINA 16 mg - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (GRUPO 1A) - 06.04.13.004-0 GALANTAMINA 24 mg - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (GRUPO 1A) - 06.04.13.005-8**

CID	Descrição	Checklist
G30.0	Doença de Alzheimer de início precoce	<a href="#">Doença de Alzheimer</a>
G30.1	Doença de Alzheimer de início tardio	
G30.8	Outras formas de Doença de Alzheimer	
F00.0	Demência na Doença de Alzheimer de início precoce	
F00.1	Demência na Doença de Alzheimer de início tardio	
F00.2	Demência na Doença de Alzheimer – forma atípica ou mista	

**GALSULFASE 1 MG/ML - INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.24.008-2**

CID	Descrição	Checklist
E76.2	Outras Mucopolissacaridoses	<a href="#">Mucopolissacaridose VI</a>

**GLATIRÂMERO 40 mg INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.52.002-6**

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	<a href="#">Esclerose Múltipla</a>

**GOLIMUMABE 50 mg INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.38.008-9**

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	<a href="#">Artrite psoriásica</a>
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M45	Espondilite Ancilosante	<a href="#">Espondilite Ancilosante</a>
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

**GOSSERRELINA 3,60 mg - INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1B) - 06.04.11.001-4 GOSSERRELINA 10,80 mg - INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1B) - 06.04.11.002-2**

CID	Descrição	Checklist
D25.0	Leiomioma submucoso do útero	<a href="#">Leiomioma Uterino</a>
D25.1	Leiomioma intramural do útero	
D25.2	Leiomioma subseroso do útero	

E22.8	Outras hiperfunções da hipófise	<a href="#">Puberdade Precoce</a>
N80.0	Endometriose do útero	<a href="#">Endometriose</a>
N80.1	Endometriose do ovário	
N80.2	Endometriose da trompa de Falópio	
N80.3	Endometriose do peritônio pélvico	
N80.4	Endometriose do septo retovaginal e da vagina	
N80.5	Endometriose do intestino	
N80.8	Outra endometriose	

HIDROXICLOROQUINA 400 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.08.002-6

CID	Descrição	Checklist
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	<a href="#">Lúpus Eritematoso Sistêmico</a>
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M32.1	Lúpus eritematoso sistêmico c/ comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso sistêmico	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M05.0	Síndrome de Felty	
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	
M06.0	Artrite reumatóide soro-negativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M08.0	Artrite reumatóide juvenil	
M33.0	Dermatomiosite juvenil	
M33.1	Outras dermatomiosites	

HIDROXICLOROQUINA 400 mg - COMPRIMIDO (ELENCO ESTADUAL)

CID	Descrição	Checklist
M35.0	Síndrome Seca (SJOJREN)	<a href="#">Síndrome Seca (SJOJREN)</a>
M34.0	Esclerose Sistêmica Progressiva	<a href="#">Esclerose Sistêmica Progressiva</a>
L98.5	Mucinoses da Pele	<a href="#">Mucinoses da Pele</a>

HIDROXIURÉIA 500 mg - CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.48.001-6

CID	Descrição	Checklist
D57.0	Anemia falciforme com crise	<a href="#">Doença Falciforme</a>
D57.1	Anemia falciforme sem crise	
D57.2	Transtornos falciformes heterozigóticos duplos	

IDURSULFASE 2 mg/mL - INJETÁVEL (GRUPO 1A) - 06.04.24.007-4

CID	Descrição	Checklist
E76.1	Mucopolissacaridose Tipo II	<a href="#">Mucopolissacaridose Tipo II</a>

IMIPLUCERASE 400UI - INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.24.003-1\*

CID	Descrição	Checklist
E75.2	Outras esfingolipidoses	<a href="#">Doença de Gaucher</a>

IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g - INJETÁVEL/FRASCO (GRUPO 1A) - 06.04.31.005-6

CID	Descrição	Checklist
B20.0	Doença pelo HIV resultando em infecções micobacterianas	<a href="#">Doença pelo HIV Resultando em Outras Doenças</a>
B20.1	Doença pelo HIV resultando em outras infecções bacterianas	
B20.2	Doença pelo HIV resultando em doença citomegálica	
B20.3	Doença pelo HIV resultando em outras infecções virais	

B20.4	Doença pelo HIV resultando em candidíase	
B20.5	Doença pelo HIV resultando em outras micoses	
B20.6	Doença pelo HIV resultando em pneumonia por <i>Pneumocystis carinii</i>	
B20.7	Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas	
B20.8	Doença pelo HIV resultando em outras doenças infecciosas e parasitárias	
B20.9	Doença pelo HIV resultando em doença infecciosa ou parasitária não especificada	
B22.0	Doença pelo HIV resultando em encefalopatia	
B22.1	Doença pelo HIV resultando em pneumonite intersticial linfática	
B22.2	Doença pelo HIV resultando em síndrome de emaciação	
B22.7	Doença pelo HIV resultando em doenças múltiplas classificadas em outra parte	
B23.0	Síndrome de infecção aguda pelo HIV	
B23.1	Doença pelo HIV resultando em linfadenopatias generalizadas (persistentes)	
B23.2	Doença pelo HIV resultando em anomalias hematológicas e imunológicas não classificadas em outra parte	
B23.8	Doença pelo HIV resultando em outra afecções especificadas	
B24	Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV] não especificada	
B34.2	Infecção por coronavírus de localização não especificada	<a href="#">Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica Associada a Covid-19</a>
D59.0	Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga	
D59.1	Outras anemias hemolíticas auto-íunes	<a href="#">Anemia Hemolítica Autoimune</a>
D60.0	Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha	<a href="#">Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha</a>
D69.3	Púrpura trombocitopênica idiopática	<a href="#">Púrpura Trombocitopênica Idiopática</a>
D80.0	Hipogamaglobulinemia hereditária	
D80.1	Hipogamaglobulinemia não familiar	
D80.3	Deficiência seletiva de subclasses de imunoglobulina G [IgG]	
D80.5	Imunodeficiência com aumento de imunoglobulina M [IgM]	
D80.6	Defic. de anticorpos com imunoglob. próx. do normal ou com hiperimmunoglobulinemia	<a href="#">Imunodeficiência Primária com Predominância de Defeitos de Anticorpos</a>
D80.7	Hipogamaglobulinemia transitória da infância	
D80.8	Outras imunodeficiências com predominância de defeitos de anticorpos	
D83.0	Imunodeficiência de variável comum com predominância de anormalidades do número e da função das células B	
D83.2	Imunodeficiência de variável comum com auto-anticorpos às células B ou T	
D83.8	Outra imunodeficiências de variável comum	
D81.0	Imunodeficiência combinada grave [SCID] com disgenesia reticular	
D81.1	Imunodeficiência combinada grave [SCID] com números baixos de células T e B	
D81.2	Imunodeficiência comb. grave [SCID] com números baixos ou normais de células B	<a href="#">Imunodeficiência Primária</a>
D81.3	Deficiência de adenosina-deaminase [ADA]	
D81.4	Síndrome de Nezelof	
D81.5	Deficiência de purina-nucleosídeo fosforilase [PNP]	
D81.6	Deficiência major classe I do complexo de histocompatibilidade	
D81.7	Deficiência major classe II do complexo de histocompatibilidade	
D81.8	Outras deficiências imunitárias combinadas	
D82.0	Síndrome de Wiskott-Aldrich	
D82.1	Síndrome de Di George	
G61.0	Síndrome de Guillain-Barré	<a href="#">Síndrome de Guillain-Barré</a>
G70.0	Miastenia gravis	<a href="#">Miastenia Gravis</a>
M33.0	Dermatomiosite juvenil	
M33.1	Outras dermatomiosites	<a href="#">Dermatomiosite e Polimiosite</a>
M33.2	Polimiosite	
Z94.0	Rim transplantado	
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Renal</a>



INFLIXIMABE 10 mg/mL INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA 10 mL (GRUPO 1A) - 06.04.38.004-6

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M08.1	Espondilite ancilosante juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	

INFLIXIMABE 10 mg/mL INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA 10 mL (GRUPO 1A) - 06.04.38.005-4

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	<a href="#">Doença de Crohn</a>
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	<a href="#">Retocolite Ulcerativa</a>
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	<a href="#">Artrite psoriásica</a>
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M45	Espondilite Ancilosante	
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	<a href="#">Espondilite Ancilosante</a>

INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/mL - TUBETE DE 3 mL (GRUPO 1A) - 06.04.78.001-0

CID	Descrição	Checklist
E10.0	Diabetes mellitus insulino-dependente - com coma	<a href="#">Diabetes Mellitus Tipo I</a>
E10.1	Diabetes mellitus insulino-dependente - com cetoacidose	
E10.2	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações renais	
E10.3	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações oftálmicas	
E10.4	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações neurológicas	
E10.5	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações circulatórias periféricas	
E10.6	Diabetes mellitus insulino-dependente - com outras complicações especificadas	
E10.7	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações múltiplas	
E10.8	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações não especificadas	
E10.9	Diabetes mellitus insulino-dependente - sem complicações	

ISOTRETINOÍNA 10 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.59.001-6

CID	Descrição	Checklist
L70.0	Acne Vulgar	<a href="#">Acne Grave</a>
L70.1	Acne Conglobata	
L70.8	Outras formas de acne	

LAMOTRIGINA 100 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.005-0

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	<a href="#">Epilepsia</a>
G40.1	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epiléticas especiais	
G40.6	Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)	
G40.7	Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal	
G40.8	Outras epilepsias	
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	
F31.2	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos	
F31.3	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado	
F31.4	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos	
F31.5	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos	
F31.6	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto	
F31.7	Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	

LANREOTIDA 90 mg INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO1A) - 06.04.29.007-1 LANREOTIDA 120 mg INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.29.008-0

CID	Descrição	Checklist
E22.0	Acromegalia e gigantismo hipofisário	<a href="#">Acromegalia</a>

LANRONIDASE 0,58 mg/ml (2,9 mg/5 ml) SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO DE 5 mL (GRUPO 1A) - 06.04.24.006-6

CID	Descrição	Checklist
E76.0	Mucopolissacaridose do Tipo I	<a href="#">Mucopolissacaridose Tipo I</a>

LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOL OFT (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A - 06.04.65.002-7

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	<a href="#">Glaucoma</a>
H40.2	Glaucoma primário de ângulo fechado	
H40.3	Glaucoma secundário a traumatismo ocular	
H40.4	Glaucoma secundário a inflamação ocular	
H40.5	Glaucoma secundário a outros transtornos do olho	
H40.6	Glaucoma secundário a drogas	
H40.8	Outro glaucoma	
Q15.0	Glaucoma congênito	

LEFLUNOMIDA 20 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.004-3

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	

M08.1	Espondilite anquilosante juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	<a href="#">Artrite psoriásica</a>
M07.3	Outras artropatia psoriásica	

**LEUPRORRELINA 3,75 mg INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1B) - 06.04.11.003-0**

CID	Descrição	Checklist
D25.0	Leiomioma submucoso do útero	<a href="#">Leiomioma Uterino</a>
D25.1	Leiomioma intramural do útero	
D25.2	Leiomioma subseroso do útero	
E22.8	Outras hiperfunções da hipófise	<a href="#">Puberdade Precoce Central</a>
N80.0	Endometriose do útero	<a href="#">Endometriose</a>
N80.1	Endometriose do ovário	
N80.2	Endometriose da trompa de Falópio	
N80.3	Endometriose do peritônio pélvico	
N80.4	Endometriose do septo retovaginal e da vagina	
N80.5	Endometriose do intestino	
N80.8	Outra endometriose	

**LEVETIRACETAM 100 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 150 ML) (GRUPO 1A) - 06.04.50.009-2 LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 100 ML) - 06.04.50.012-2 LEVETIRACETAM 250 MG - COMPRIMIDO (GRUPO 1.A) - 06.04.50.010-6 LEVETIRACETAM 750 MG - COMPRIMIDO (GRUPO 1.A) - 06.04.50.011-4**

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	<a href="#">Epilepsia</a>
G40.1	Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epilépticas especiais	
G40.6	Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)	
G40.7	Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal	
G40.8	Outras epilepsias	

**MEMANTINA 10 mg - COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.007-8**

ID	Descrição	Checklist
G30.0	Doença de Alzheimer de início precoce	<a href="#">Doença de Alzheimer</a>
G30.1	Doença de Alzheimer de início tardio	
G30.8	Outras formas de Doença de Alzheimer	
F00.0	Demência na Doença de Alzheimer de início precoce	
F00.1	Demência na Doença de Alzheimer de início tardio	
F00.2	Demência na Doença de Alzheimer – forma atípica ou mista	

**MESALAZINA 400 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.01.001-0 MESALAZINA 500 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.01.002-8**

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	<a href="#">Doença de Crohn</a>

K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	<a href="#">Retocolite Ulcerativa</a>
K51.1	Ileocolite ulcerativa (crônica)	
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.4	Pseudopolipose do cólon	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	

MESALAZINA 250 mg - SUPOSITÓRIO (GRUPO 2) - 06.04.01.004-4 MESALAZINA  
 1000 mg - SUPOSITÓRIO (GRUPO 2) - 06.04.01.006-0

CID	Descrição	Checklist
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	<a href="#">Retocolite Ulcerativa</a>
K51.1	Ileocolite ulcerativa (crônica)	
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.4	Pseudopolipose do cólon	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	

METOTREXATO 2,5 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.53.002-1

CID	Descrição	Checklist	
L40.0	Psoríase vulgar	<a href="#">Psoríase</a>	
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada		
L40.4	Psoríase gutata		
L40.8	Outras formas de psoríase	<a href="#">Lúpus Eritematoso Sistêmico</a>	
L93.0	Lúpus eritematoso discoide		
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo		
M32.1	Lúpus eritematoso dissem.[sist.] com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]		
M05.0	Síndrome de Felty		<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M05.1	Doença reumatóide do pulmão		
M05.2	Vasculite reumatóide		
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas		
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa		
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas		
M08.0	Artrite reumatoide juvenil		
M08.1	Espondilite ancilósante juvenil		
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico		
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)		
M08.4	Artrite juvenil pauciartricular		
M08.8	Outras artrites juvenis	<a href="#">Artrite psoriásica</a>	
M08.9	Artrite juvenil não especificada		
M07.0	Artropatia psoriásica interfalângiana distal	<a href="#">Dermatomiosite e Polimiosite</a>	
M07.2	Espondilite psoriásica		
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	<a href="#">Esclerose Sistêmica</a>	
M33.0	Dermatomiosite juvenil		
M33.1	Outras dermatomiosites	<a href="#">Espondilite Ancilósante</a>	
M33.2	Polimiosite		
M34.0	Esclerose sistêmica progressiva		
M34.1	Síndrome CR(E)ST		
M34.8	Outras formas de esclerose sistêmica		
M45	Espondilite ancilósante		
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas		

METOTREXATO 25 mg/mL INJETÁVEL - AMPOLA 2mL (GRUPO 1A) - 06.04.53.003-0

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	<a href="#">Doença de Crohn</a>
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
L40.0	Psoríase vulgar	<a href="#">Psoríase</a>
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	<a href="#">Lúpus Eritematoso Sistêmico</a>
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M32.1	Lúpus eritematoso dissem.[sist.] com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M05.0	Síndrome de Felty	
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatóidesoronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M08.1	Espondilite ancilosante juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalangiana distal	<a href="#">Artrite psoriásica</a>
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M33.0	Dermatomiosite juvenil	<a href="#">Dermatomiosite e Polimiosite</a>
M33.1	Outras dermatomiosites	
M33.2	Polimiosite	<a href="#">Esclerose Sistêmica</a>
M34.0	Esclerose sistêmica progressiva	
M34.1	Síndrome CR(E)ST	
M34.8	Outras formas de esclerose sistêmica	<a href="#">Espondilite Ancilosante</a>
M45	Espondilite ancilosante	
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

MICOFENOLATO MOFETILA 500 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.005-1

CID	Descrição	Checklist
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Renal</a>
Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Hepático</a>
Z94.4	Fígado transplantado	
T86.2	Falência ou rejeição de transplante de coração	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Cardíaco</a>
Z94.1	Coração transplantado	

MICOFENOLATO MOFETILA 500 mg - COMPRIMIDO (ELENCO ESTADUAL)

CID	Descrição	Checklist
N04.0	Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular menor	<a href="#">Síndrome Nefrótica Primária em Adultos OU Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes</a>
N04.1	Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares	
N04.7	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente	<a href="#">Síndrome Nefrótica Crônica</a>
N03.1	Síndrome nefrótica crônica - lesões glomerulares focais e segmentares	

M03.2	Outras artropatias pós-infecciosas em doenças classificadas em outra parte	<a href="#">Artropatias pós-infecciosas e reacionais</a>
M32.0	Lúpus eritematoso disseminado (sistêmico) induzido por drogas	<a href="#">Lúpus Eritematoso Sistêmico</a>
M32.1	Lúpus eritematoso disseminado (sistêmico) com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado (sistêmico)	<a href="#">Outros Transplantes</a>
Z94.2	Pulmão transplantado	
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.5	Pele transplantada	
Z94.6	Ossos transplantados	
Z94.7	Córnea transplantada	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados	
N08.1	Transtornos glomerulares em doenças neoplásicas	
N08.5	Transtornos glomerulares em doenças sistêmicas do tecido conjuntivo	
G70.0	Myasthenia Gravis	<a href="#">Myasthenia Gravis</a>

MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.006-0

CID	Descrição	Checklist
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Renal</a>
Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Hepático</a>
Z94.4	Fígado transplantado	
Z94.1	Coração transplantado	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Cardíaco</a>
T86.2	Falência ou rejeição de transplante de coração	

MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 mg - COMPRIMIDO (ELENCO ESTADUAL)

CID	Descrição	Checklist
Z94.2	Pulmão transplantado	<a href="#">Outros Transplantes</a>
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.5	Pele transplantada	
Z94.6	Ossos transplantados	
Z94.7	Córnea transplantada	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados	

MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.007-8

CID	Descrição	Checklist
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Renal</a>
Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Hepático</a>
Z94.4	Fígado transplantado	
Z94.1	Coração transplantado	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Cardíaco</a>
T86.2	Falência ou rejeição de transplante de coração	

MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 mg - COMPRIMIDO (ELENCO ESTADUAL)

Z94.2	Pulmão transplantado	<a href="#">Outros Transplantes</a>	
Z94.3	Coração e pulmões transplantados		
Z94.5	Pele transplantada		
Z94.6	Ossos transplantados		
Z94.7	Córnea transplantada		
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados		
M32.0	Lúpus eritematoso disseminado (sistêmico) induzido por drogas		<a href="#">Lúpus Eritematoso Sistêmico</a>
M32.1	Lúpus eritematoso disseminado (sistêmico) com comprometimento de outros órgãos e sistemas		

MIGLUSTATE 100 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.63.001-8\*

CID	Descrição	Checklist
E75.2	Outras esfingolipidoses	<a href="#">Doença de Gaucher</a>

NATALIZUMABE 300 mg - FRASCO/ AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.32.011-6

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	<a href="#">Esclerose Múltipla</a>

NUSINERSENA 2,4 mg/mL INJETÁVEL - FRASCO/ AMPOLA DE 5 mL (GRUPO 1A) - 06.04.79.001-5

CID	Descrição	Checklist
G12.0	Atrofia Muscular Espinhal 5q Tipo I (AME Tipo I)	<a href="#">Atrofia Muscular Espinhal Tipo I</a>

OCTREOTIDA LAR 20 mg INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.29.002-0 OCTREOTIDA LAR 30 mg INJETÁVEL - FRASCO/ AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.29.003-9

CID	Descrição	Checklist
E22.0	Acromegalia e gigantismo hipofisário	<a href="#">Acromegalia</a>

OLANZAPINA 5 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.001-0 OLANZAPINA 10 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.002-8

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranóide	<a href="#">Esquizofrenia</a>
F20.1	Esquizofrenia hebefrênica	
F20.2	Esquizofrenia catatônica	
F20.3	Esquizofrenia indiferenciada	
F20.4	Depressão pós-esquisofrênica	
F20.5	Esquizofrenia residual	
F20.6	Esquizofrenia simples	
F20.8	Outras esquizofrenias	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	<a href="#">Transtorno Esquizoafetivo</a>
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	<a href="#">Transtorno Afetivo Bipolar – TAB I</a>
F31.2	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos	
F31.3	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado	
F31.4	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos	
F31.5	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos	
F31.6	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto	
F31.7	Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	

PANCREATINA 10.000 UI - CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.58.001-0 PANCREATINA 25.000 UI - CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.58.002-9

CID	Descrição	Checklist
E84.1	Fibrose cística com manifestações intestinais	<a href="#">Fibrose Cística – Insuficiência Pancreática</a>
E84.8	Fibrose cística com outras manifestações	
K86.0	Pancreatite crônica induzida por álcool	<a href="#">Insuficiência Pancreática Exócrina</a>
K86.1	Outras pancreatites crônicas	
K90.3	Esteatorréia pancreática	

PARICALCITOL 5 mcg/mL SOLUÇÃO INETÁVEL - AMPOLA 1 mL (GRUPO 1A) - 06.04.77.003-0

CID	Descrição	Checklist
E83.3	Distúrbios do metabolismo do fósforo	<a href="#">Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica</a>
N18.0	Doença renal em estágio final	
N25.0	Osteodistrofia renal	

PENICILAMINA 250 mg - CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.56.001-0

CID	Descrição	Checklist
E83.0	Distúrbios do metabolismo do cobre	<a href="#">Doença de Wilson</a>

PRAMIPEXOL 0,125 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.03.004-5 PRAMIPEXOL 0,25 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.03.005-3 PRAMIPEXOL 1 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.03.006-1

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	<a href="#">Doença de Parkinson</a>

QUETIAPINA 25 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.003-6 QUETIAPINA 100 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.004-4 QUETIAPINA 200 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.005-2 QUETIAPINA 300 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.006-0

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranóide	<a href="#">Esquizofrenia</a>
F20.1	Esquizofrenia hebefrênica	
F20.2	Esquizofrenia catatônica	
F20.3	Esquizofrenia indiferenciada	
F20.4	Depressão pós-esquizofrênica	
F20.5	Esquizofrenia residual	
F20.6	Esquizofrenia simples	
F20.8	Outras esquizofrenias	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	<a href="#">Transtorno Esquizoafetivo</a>
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	<a href="#">Transtorno Afetivo Bipolar – TAB I</a>
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	
F31.2	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos	
F31.3	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado	
F31.4	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos	
F31.5	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos	
F31.6	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto	
F31.7	Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	

RALOXIFENO 60 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.43.001-9

CID	Descrição	Checklist
M80.0	Osteoporose pós-menopáusia com fratura patológica	<a href="#">Osteoporose</a>
M80.1	Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica	
M80.2	Osteoporose de desuso com fratura patológica	
M80.3	Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica	
M80.4	Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica	
M80.5	Osteoporose idiopática com fratura patológica	
M80.8	Outras osteoporoses com fratura patológica	
M81.0	Osteoporose pós-menopáusia	
M81.1	Osteoporose pós-ooforectomia	



M81.2	Osteoporose de desuso	Exclui: atrofia de Sudeck	
M81.3	Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica		
M81.4	Osteoporose induzida por drogas		
M81.5	Osteoporose idiopática		
M81.6	Osteoporose localizada [Lequesne]	Exclui: atrofia de Sudeck	
M81.8	Outras osteoporoses - Osteoporose senil		
M82.0	Osteoporose na mielomatose múltipla		
M82.1	Osteoporose em distúrbios endócrinos		
M82.8	Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte		

RASAGILINA 1 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.37.003-2

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	<a href="#">Doença de Parkinson</a>

RILUZOL 50 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.001-9

CID	Descrição	Checklist
G12.2	Doença do neurônio motor - ELA	<a href="#">Esclerose Lateral Amiotrófica</a>

RISPERIDONA 1 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.51.001-2  
 RISPERIDONA 2 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.51.002-0

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranóide	<a href="#">Esquizofrenia</a>
F20.1	Esquizofrenia hebefrênica	
F20.2	Esquizofrenia catatônica	
F20.3	Esquizofrenia indiferenciada	
F20.4	Depressão pós esquizofrênica	
F20.5	Esquizofrenia residual	<a href="#">Transtorno Esquizoafetivo</a>
F20.6	Esquizofrenia simples	
F20.8	Outras esquizofrenias	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	<a href="#">Transtorno Afetivo Bipolar – TAB I</a>
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	
F31.2	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos	
F31.3	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado	
F31.4	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos	
F31.5	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos	<a href="#">Comportamento Agressivo como Transtorno do Espectro do Autismo - TFA</a>
F31.6	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto	
F31.7	Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	
F84.0	Autismo infantil	
F84.1	Autismo atípico	
F84.3	Outro transtorno desintegrativo da infância	
F84.5	Síndrome de Asperger	
F84.8	Outros transtornos invasivos do desenvolvimento	

RITUXIMABE 500 mg INJETAVEL - FRASCO AMPOLA 50 mL (GRUPO 1A) - 06.04.68.002-3

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	

M06.0	Artrite reumatóide soro-negativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	

RIVASTIGMINA 2,0 mg/mL - SOLUÇÃO ORAL/ FRASCO 120 mL (GRUPO 1B) - 06.04.13.007-4 RIVASTIGMINA 1,5 MG - CAPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.13.006-6  
 RIVASTIGMINA 3 mg - CAPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.13.008-2  
 RIVASTIGMINA 4,5 mg - CAPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.13.009-0  
 RIVASTIGMINA 6 mg - CAPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.13.010-4  
 RIVASTIGMINA 9 mg (5 cm<sup>2</sup> - 4,6mg/24h) ADESIVO TRANSDERMICO (GRUPO 1A) - 06.04.13.012-0 RIVASTIGMINA 18 mg (10 cm<sup>2</sup> - 9,5mg/24h) - ADESIVO TRANSDERMICO (GRUPO 1A) - 06.04.13.013-9

CID	Descrição	Checklist
G30.0	Doença de Alzheimer de início precoce	<a href="#">Doença de Alzheimer</a>
G30.1	Doença de Alzheimer de início tardio	
G30.8	Outras formas de Doença de Alzheimer	
F00.0	Demência na Doença de Alzheimer de início precoce	
F00.1	Demência na Doença de Alzheimer de início tardio	
F00.2	Demência na Doença de Alzheimer – forma atípica ou mista	

SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 mg - INJETÁVEL/FRASCO 5 mL (GRUPO 1B) - 06.04.26.001-6

CID	Descrição	Checklist
N18.0	Doença renal em estágio final	<a href="#">Anemia na Insuficiência Renal Crônica</a>
N18.8	Outra insuficiência renal crônica	

SECUQUINUMABE 150 mg INJETÁVEL (GRUPO 1A) - 06.04.69.002-9

CID	Descrição	Checklist
M07.0	Artropatia psoriásica interfalangeana distal	<a href="#">Artrite psoriásica</a>
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M45	Espondilite anquilosante	<a href="#">Espondilite Anquilosante</a>
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	
L40.0	Psoríase vulgar	<a href="#">Psoríase</a>
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	

SELEGILINA 5 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.37.001-6

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	<a href="#">Doença de Parkinson</a>

SEVELÂMÉR 800 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.40.001-2

CID	Descrição	Checklist
E83.3	Distúrbios do metabolismo do fósforo	<a href="#">Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica</a>
N18.0	Doença renal em estágio final	
N25.0	Osteodistrofia renal	

SILDENAFILA 20 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.35.001-5

CID	Descrição	Checklist
I27.0	Hipertensão pulmonar primária	<a href="#">Hipertensão Arterial Pulmonar</a>
I27.2	Outra hipertensão pulmonar secundária	
I27.8	Outras doenças pulmonares do coração especificadas	

SILDENAFILA 25 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.35.002-3 SILDENAFILA 50 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.35.003-1

CID	Descrição	Checklist
M34.0	Esclerose sistêmica progressiva	<a href="#">Esclerose Sistêmica</a>
M34.1	Síndrome CR(E)ST	
M34.8	Outras formas de esclerose sistêmica	

SIROLIMO 1 mg - DRÁGEA (GRUPO 1A) - 06.04.32.008-6 SIROLIMO 2 mg - DRÁGEA (GRUPO 1A) - 06.04.32.009-4

CID	Descrição	Checklist
J84.8	Outras doenças pulmonares intersticiais especificadas	<a href="#">Linfangiomiomatose</a>
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Renal</a>
Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Hepático</a>
Z94.4	Fígado transplantado	

SIROLIMO 1 mg - DRÁGEA (ELENCO ESTADUAL) SIROLIMO 2 mg - DRÁGEA (ELENCO ESTADUAL)

CID	Descrição	Checklist
Z94.1	Coração transplantado	<a href="#">Outros Transplantes</a>
Z94.2	Pulmão transplantado	
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.5	Pele transplantada	
Z94.6	Ossos transplantados	
Z94.7	Córnea transplantada	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados	

SOMATROPINA 4 UI - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.61.001-7 SOMATROPINA 12 UI - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.61.002-5

CID	Descrição	Checklist
E23.0	Hipopituitarismo	<a href="#">Deficiência do Hormônio de Crescimento - Hipopituitarismo</a>
Q96.0	Cariótipo 45, X	<a href="#">Síndrome de Turner</a>
Q96.1	Cariótipo 46, X iso (Xq)	
Q96.2	Cariótipo 46, X com cromossomo sexual anormal, salvo iso (Xq)	
Q96.3	Mosaicismo cromossômico, 45, X/46, XX ou XY	
Q96.4	Mosaicismo cromossômico, 45, X/outra(s) linhagens celular(es) com cromossomo sexual anormal	
Q96.8	Outras variantes da síndrome de Turner	

SULFASALAZINA 500 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.01.009-5

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	<a href="#">Doença de Crohn</a>
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	<a href="#">Retocolite Ulcerativa</a>
K51.1	Ileocolite ulcerativa (crônica)	
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.4	Pseudopolipose do cólon	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	

K52.2	Gastroenterite e colite alérgicas ou ligadas à dieta	
M02.3	Doença de Reiter	<a href="#">Artrite Reativa – Doença de Reiter</a>
M05.0	Síndrome de Felty	
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatóide soronegativa	<a href="#">Artrite reumatóide</a>
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M08.0	Artrite reumatóide juvenil	
M08.1	Espondilite anquilosante juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	
M07.0	Artropatias psoriásicas e enteropáticas	
M07.2	Espondilite psoriásica	<a href="#">Artrite psoriásica</a>
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M07.4	Artropatia na doença de Crohn [enterite regional]	
M07.5	Artropatia na colite ulcerativa	<a href="#">Artropatia Enteropática</a>
M07.6	Outras artropatias enteropáticas	
M45	Espondilite anquilosante	
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	<a href="#">Espondilite Anquilosante</a>

TACROLIMO 1 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.34.006-0 TACROLIMO 5 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.34.007-9

CID	Descrição	Checklist
N04.0	Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor	
N04.1	Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares	
N04.2	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa	
N04.3	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa	<a href="#">Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes</a>
N04.4	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa	
N04.5	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa	
N04.6	Síndrome nefrótica - doença de depósito denso	
N04.7	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente	
N04.8	Síndrome nefrótica - outras	
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Renal</a>
Z94.0	Rim transplantado	
T86.2	Falência ou rejeição de transplante de coração	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Cardíaco</a>
Z94.1	Coração transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	<a href="#">Imunossupressão no Transplante Hepático</a>
Z94.4	Fígado transplantado	

TACROLIMO 1 mg - CÁPSULA (ELENCO ESTADUAL)  
 TACROLIMO 5 mg - CÁPSULA (ELENCO ESTADUAL)

CID	Descrição	Checklist
Z94.1	Coração transplantado	
Z94.2	Pulmão transplantado	
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.5	Pele transplantada	<a href="#">Outros Transplantes</a>
Z94.6	Ossos transplantados	
Z94.7	Córnea transplantada	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados	

TAFAMIDIS 20 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.54.006-0

CID	Descrição	Checklist
E85.1	Amiloidose hereditária neuropática	<a href="#">Polineuropatia Amiloidótica Familiar</a>

TERIFLUNOMIDA 14 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.004-3

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	<a href="#">Esclerose Múltipla</a>

TIMOLOL 5,0 MG/ML SOL OFT (FR) 5 ML (GRUPO 2) - 06.04.74.001-8

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	<a href="#">Glaucoma</a>
H40.2	Glaucoma primário de ângulo fechado	
H40.3	Glaucoma secundário a traumatismo ocular	
H40.4	Glaucoma secundário a inflamação ocular	
H40.5	Glaucoma secundário a outros transtornos do olho	
H40.6	Glaucoma secundário a drogas	
H40.8	Outro glaucoma	
Q15.0	Glaucoma congênito	

TOBRAMICINA 300MG/5 ML SOLUÇÃO INALATÓRIA (POR AMPOLA) - 06.04.81.001-6\*

CID	Descrição	Checklist
E84.0	Fibrose cística com manifestações pulmonares	<a href="#">Fibrose Cística - Manifestações pulmonares</a>
E84.8	Fibrose cística com outras manifestações	

TOCILIZUMABE 20 mg/mL INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA 4 mL (GRUPO 1A) - 06.04.69.001-0

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatóidesoronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M08.0	Artrite Reumatoide Juvenil	
M08.1	Espondilite anquilosante juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	

TOFACITINIBE 5 mg (CITRATO) - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.015-9

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	<a href="#">Artrite reumatoide</a>
M05.1	Doença Reumatoide do Pulmão	
M05.2	Vasculite Reumatoide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóidesoropositivas	
M06.0	Artrite reumatóidesoronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalangiana distal	<a href="#">Artrite Psoriaca</a>
M07.2	Espondilite psoriásica	

M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
-------	--------------------------------	--

TOPIRAMATO 25 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.006-8  
 TOPIRAMATO 50 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.007-6  
 TOPIRAMATO 100 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.008-4

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	<a href="#">Epilepsia</a>
G40.1	Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epilépticas especiais	
G40.6	Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)	
G40.7	Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal	
G40.8	Outras epilepsias	

TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.55.001-4 TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.55.002-2

CID	Descrição	Checklist
G24.3	Torticolo espasmódico	<a href="#">Distonias e Espasmo Hemifacial</a>
G24.4	Distonia orofacial idiopática	
G24.5	Blefaroespasma	
G24.8	Outras distonias	
G51.3	Espasmo hemifacial clônico	
G51.8	Outros transtornos do nervo facial	<a href="#">Espasticidade</a>
G04.1	Paraplegia espástica tropical	
G80.0	Paralisia cerebral espástica	
G80.1	Diplegia espástica	
G80.2	Hemiplegia infantil	
G81.1	Hemiplegia espástica	
G82.1	Paraplegia espástica	
G82.4	Tetraplegia espástica	
I69.0	Seqüelas de hemorragia subaracnóidea	
I69.1	Seqüelas de hemorragia intracerebral	
I69.2	Seqüelas de outras hemorragias intracranianas não traumáticas	
I69.3	Seqüelas de infarto cerebral	
I69.4	Seqüelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico	
I69.8	Seqüelas de outras doenças cerebrovasculares e das não especificadas	
T90.5	Seqüelas de traumatismo intracraniano	
T90.8	Seqüelas de outros traumatismos especificados da cabeça	

TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOL OFT (FR) 2,5 ML (GRUPO 2) - 06.04.65.003-5

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	<a href="#">Glaucoma</a>
H40.2	Glaucoma primário de ângulo fechado	
H40.3	Glaucoma secundário a traumatismo ocular	
H40.4	Glaucoma secundário a inflamação ocular	
H40.5	Glaucoma secundário a outros transtornos do olho	
H40.6	Glaucoma secundário a drogas	

H40.8	Outro glaucoma	
Q15.0	Glaucoma congênito	

**TRIENTINA 250 MG - CÁPSULA (GRUPO 1.A) - 06.04.63.007-7**

CID	Descrição	Checklist
E83.0	Distúrbios do metabolismo do cobre	<a href="#">Doença de Wilson</a>

**USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML (GRUPO 1.A) - 06.04.69.003-7**

CID	Descrição	Checklist
L40.0	Psoríase vulgar	<a href="#">Psoríase</a>
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	

**VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (GRUPO 1.A) - 06.04.32.016-7**

CID	Descrição	Checklist
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	<a href="#">Retocolite Ulcerativa</a>
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	

**VIGABATRINA 500 MG - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.19.001-8**

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	<a href="#">Epilepsia</a>
G40.1	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epiléticas especiais	
G40.6	Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)	
G40.7	Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal	
G40.8	Outras epilepsias	

**ZIPRASIDONA 40 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.21.001-9 ZIPRASIDONA 80 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.21.002-7**

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranoide	<a href="#">Esquizofrenia</a>
F20.1	Esquizofrenia hebefrênica	
F20.2	Esquizofrenia catatônica	
F20.3	Esquizofrenia indiferenciada	
F20.4	Depressão pós esquizofrênica	
F20.5	Esquizofrenia residual	
F20.6	Esquizofrenia simples	
F20.8	Outras esquizofrenias	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	<a href="#">Transtorno Esquizoafetivo</a>
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	

**\* Medicamentos atendidos apenas nos centros de referência**

**MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**2. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:**

**2.1. PRODUTOS PARA O TRATAMENTO DO TABAGISMO:**

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
	NICOTINA 7 MG	ADESIVO TRANSDERMICO	FARMÁCIA POLO CLÍNICA DA FAMÍLIA	ESTRATÉGICO	FEDERAL PORTARIA CONJUN SCTIE/SAES/MS Nº 10, DE 16 DE AB DE 2020
	NICOTINA 14 MG	ADESIVO TRANSDERMICO	FARMÁCIA POLO CLÍNICA DA FAMÍLIA	ESTRATÉGICO	FEDERAL PORTARIA CONJUN SCTIE/SAES/MS Nº 10, DE 16 DE AB DE 2020
	NICOTINA 21 MG	ADESIVO TRANSDERMICO	FARMÁCIA POLO CLÍNICA DA FAMÍLIA	ESTRATÉGICO	FEDERAL PORTARIA CONJUN SCTIE/SAES/MS Nº 10, DE 16 DE AB DE 2020
	NICOTINA 2 MG	GOMA DE MASCAR / PASTILHA	FARMÁCIA POLO CLÍNICA DA FAMÍLIA	ESTRATÉGICO	FEDERAL PORTARIA CONJUN SCTIE/SAES/MS Nº 10, DE 16 DE AB DE 2020
	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG	COMPRIMIDO DE ACAO PROLONGADA	FARMÁCIA POLO CLÍNICA DA FAMÍLIA	ESTRATÉGICO	FEDERAL PORTARIA CONJUN SCTIE/SAES/MS Nº 10, DE 16 DE AB DE 2020

**2.2. MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS PARA TRATAMENTO DO HIV/AIDS:**

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
	ACICLOVIR 5%	CREME	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ACICLOVIR 250MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	GANCICLOVIR 500MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	SULFATO DE ABACAVIR-ABC 300MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	SULFATO DE ABACAVIR-ABC 20MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL

57



	DARUNAVIR 75MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	DARUNAVIR 150 MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	DARUNAVIR 600MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	DOLUTEGRAVIR 50MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ESTAVUDINA-D4T 30MG	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ESTAVUDINA-D4T 1MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	LAMIVUDINA- 3TC 150MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	LAMIVUDINA- 3TC 10MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ZIDOVUDINA-AZT 100MG	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ZIDOVUDINA-AZT 10MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ZIDOVUDINA-AZT 10MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA-AZT +3TC 300MG + 150MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	EFAVIRENZ-EFZ 600MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	EFAVIRENZ-EFZ 200MG	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	EFAVIRENZ-EFZ 30MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ETRAVIRINA 100MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ETRAVIRINA 200MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	MARAVIROQUE 150 MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	NEVIRAPINA-NVP 200MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	NEVIRAPINA-NVP 10MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	FUMARATO DE TENOFVIR DESOPROXILA-TDF 300MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	SULFATO DE ATAZANAVIR- ATV 200MG	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	SULFATO DE	CÁPSULA	Farmácia -	ESTRATÉGICO	FEDERAL

	ATAZANAVIR-ATV 300MG		Epidemiologia		
	LOPINAVIR + RITONAVIR-LPV/r 100MG + 25MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	LOPINAVIR + RITONAVIR-LPV/r (80MG + 20MG)/ML	SOLUÇÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	RALTEGRAVIR 100MG	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	RALTEGRAVIR 100MG	GRÂNULOS PARA SOLUÇÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	RALTEGRAVIR 400MG	CÁPSULA MOLE	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	RITONAVIR 100MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	RITONAVIR 100MG	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	TENOFOVIR + LAMIVUDINA 300 + 300MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	TENOFOVIR + LAMIVUDINA + EFAVIRENZ 300 + 300 + 600 MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	TIPRANAVIR 250MG	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	TIPRANAVIR 100MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	TALIDOMIDA-TAL 100MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ENFUVIRTIDA-T-20 90MG/ML	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal,Estadua Municipal)
	ETAMBUTOL	COMPRIMIDO 400 MG	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ESTREPTOMICINA	SUSPENSÃO ORAL 2,5 % 25MG/ML	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ISONIAZIDA	COMPRIMIDO 100MG	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ISONIAZIDA	COMPRIMIDO 300 MG	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA	COMPRIMIDO 75 + 150 MG	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
		COMPRIMIDO	Farmácia -	ESTRATÉGICO	FEDERAL

		DISPERSÍVEL 50 + 75 MG	Epidemiologia	O	
		COMPRIMIDO 150 + 300 MG	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL 150 MG	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
		SUSPENSÃO ORAL 30 MG/ML	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
		COMPRIMIDO 500 MG	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	RIFAMPICINA	COMPRIMIDO 300 MG	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA	COMPRIMIDO 75 MG + 50 MG + 400 MG + 150MG	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL	COMPRIMIDO 150 MG + 75 MG + 400 MG + 275MG	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
<b>2.4. MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA HANSENÍASE E ADJUVANTES:</b>					
Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
	BLISTER POLIQUIMIOTERAPIA ÚNICA ADULTO	CARTELA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	BLISTER POLIQUIMIOTERAPIA ÚNICA INFANTIL	CARTELA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	BLISTER CALENDÁRIO PAUCIBACILAR ADULTO CARTELA	CARTELA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	CLOFAZIMINA 100MG	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	CLOFAZIMINA 50MG	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	MINOCICLINA 100MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	OFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	PENTOXIFILINA 400MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	RIFAMPICINA 300MG	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	Farmácia -	ESTRATÉGICO	FEDERAL

			Epidemiologia	O	
<b>2.5. MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA TOXOPLASMOSE:</b>					
	Espiramicina 1,5 MUI compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Pirimetamina 25mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Sulfadiazina 500mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Ácido Fólnico 15mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
<b>2.6. MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA SIFILIS:</b>					
	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.00 UI	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Benzilpenicilina Cristalina 5.000.000 UI	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
<b>2.7. MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA INFLUENZA A (H1N1):</b>					
	Oseltamivir 30mg caps	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Oseltamivir 45mg caps	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Oseltamivir 75mg caps	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia		
<b>2.8. MEDICAMENTOS PARA DOENÇA MENINGOCÓCICA</b>					
	Rifampicina 300mg caps	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Rifampicina 20mg/ml sol oral	SOLUÇÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Ceftriaxona 250mg intramuscular	FRASCO - AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Ciprofloxacino 500mg	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
<b>2.9. MEDICAMENTOS PARA SARAMPO</b>					
	Palmitato de Retinol – Vitamina A 100.000 UI	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Palmitato de Retinol – Vitamina A 200.000 UI	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
<b>2.10. MEDICAMENTOS PARA FEBRE MACULOSA</b>					
	Doxiciclina 100mg	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Cloranfenicol 500mg	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Cloranfenicol 25mg/ml		Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
<b>2.11. MEDICAMENTOS PARA LEISHIMANIOSE</b>					
	Antimoniato de meglumina 300mg/ml sol	FRASCO- AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL

	inj				
	Anfotericina B desoxicolato 50mg sol inj	FRASCO- AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Anfotericina B lipossomal 50mg sol inj	FRASCO- AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Isetionato pentamidina 300mg sol inj	FRASCO- AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
<b>2.12. MEDICAMENTOS PARA MICOSES SISTÊMICAS</b>					
	Itraconazol 100mg caps	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Anfotericina B complexo lipídico 100mg inj	FRASCO- AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
<b>2.13. MEDICAMENTOS PARA ESQUISTOSSOMOSE</b>					
	Praziquantel 600mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Oxamniquina 50mg/ml susp oral	SUSPENSÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
<b>2.14. MEDICAMENTOS PARA DOENÇA DE CHAGAS</b>					
	Benznidazol 12,5 mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Benznidazol 100 mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
<b>2.15. MEDICAMENTOS PARA CÓLERA</b>					
	Eritromicina 500mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Eritromicina 50mg/ml susp oral	SUSPENSÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Doxiciclina 100mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
<b>2.16. MEDICAMENTOS PARA MALÁRIA</b>					
	Doxiciclina 100mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Artemeter 80mg/ml sol inj	AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Artemeter + lumefantrina 20mg + 120mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Artesunato 60mg/ml inj	AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Artesunato + mefloquina 25mg + 55mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Clindamicina 300mg caps	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Clindamicina 150mg/ml inj		Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Cloroquina 150mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL
	Primaquina 5mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGICO	FEDERAL

	Primaquina 15mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Quinina 500mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Quinina 300mg/ml inj	AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
<b>2.17. MEDICAMENTO PARA FILARIOSE</b>					
	Dietilcarbamazina 50mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
<b>2.18. MEDICAMENTO PARA INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS (IST) E INFECÇÕES OPORTUNISTAS (IO)</b>					
	Aciclovir 200 mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Aciclovir 250 mg F/A	FRASCO - AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL
	Ácido Fólinico 15 mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Albendazol 400 mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Anfotericina B mLipossomal F/A	FRASCO - AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL
	Atorvastatina 10mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL
	Azitromicina 500 mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Azitromicina 40mg/ml pó p/ susp oral	SUSPENSÃO ORAL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Cabergolina 0,5 mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL
	Ceftriaxona 250mg – intramuscular (pó p/ sol. Inj.)	FRASCO AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Ciprofloxacina 500 mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Clarithromicina 500 mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Clindamicina 300mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Dapsona 100 mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL
	Doxiciclina 100mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Eritromicina 500mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Fenofibrato 200mg cáps	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL
	Filgrastim 300 mcg f/a – Cadastro no Componente Especializado	FRASCO - AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL

	Fluconazol 150 mg cáps	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Fluconazol 2 mg/ml sol. Inj		Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL
	Gabapentina 400mg cáps - Cadastro no Componente Especializado	CÁPSULA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL
	Ganciclovir 1 mg/ml - Bolsa 500 ml	BOLSA INJETÁVEL	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL
	Imunoglobulina Humana 2,5g f/a - Cadastro no Componente Especializado	AMPOLA	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL
	Itraconazol 100 mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Metronidazol 250mg compr	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Miconazol 20mg/g creme bismaga	CREME	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	MUNICIPAL
	Piridoxina 40 mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL
	Pirimetamina 25 mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Primaquina 15mg comprimido	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Sulfa + Trim (400+80)mg cmp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Sulfa + Trim (800+160)mg cmp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL
	Sulfa+Trim(200+40)mg/ 5ml-100 ml	SUSPENSÃO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL
	Sulfadiazina 500 mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	FEDERAL
	Valganciclovir 450 mg comp	COMPRIMIDO	Farmácia - Epidemiologia	ESTRATÉGIC O	ESTADUAL

#### REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

- Brasil. [Constituição de 1988]. Constituição Federal da República Federativa do Brasil de 1988. Brasília, DF, out. 1988 Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), organizador.

- Para entender a gestão do SUS. Brasília: CONASS; 2011. 13 p. Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS). A Gestão do SUS. Brasília: CONASS; 2015. 133 p.
- Brasil. Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012. Regulamenta o § 3º do Art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços

públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências. [Internet] [acesso em 28 nov. 2019]. Disponível em: [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/LCP/Lcp141.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp141.htm).

- Conselho Nacional de Saúde. Resolução 338, de 6 de maio de 2004. Aprova a Política nacional de Assistência Farmacêutica. [Internet]. 2004. Disponível em: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2004/res0338\\_06\\_05\\_2004.html](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2004/res0338_06_05_2004.html)

- Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 3.193, de 9 de dezembro de 2019. Altera a Portaria de Consolidação no 6/GM/MS, de
- 28 de setembro de 2017, para dispor sobre o financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do
- Sistema Único de Saúde (SUS). [Internet] [acesso em 11 dez. 2019]. Disponível em: <http://www.in.gov.br/en/web/dou/-/portaria-n-3.193-de-9-de-dezembro-de-2019-232399751>.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Assistência farmacêutica na atenção básica: instruções técnicas para sua organização 2. ed. Brasília: Ministério da Saúde; 2006.



**ANEXO I – MEDICAMENTOS PADRONIZADOS NA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

Item	Medicamento	Apresentação	Classe Terapêutica	Indicação
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMPRIMIDO	Analgésico, Antipirético, Inibidor da agregação plaquetária	Indicado para o alívio de dores de intensidade leve a moderada, como dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta, dor menstrual, dor muscular, dor nas articulações, dor nas costas, dor da artrite e o alívio sintomático da dor e da febre nos resfriados ou gripes.
2	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML	INJETÁVEL	Vitaminas	Hipovitaminose C e suas manifestações; doenças hemorrágicas; estados infecciosos; distúrbios de absorção alimentar; gripes e resfriados; nas fases de crescimento e gravidez.
3	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	Antianêmico, Vitamina Hidrossolúvel	No tratamento das anemias provenientes do alcoolismo, doenças hepáticas, anemia hemolítica, na gestação, no uso indiscriminado de anticoncepcionais e síndrome de má absorção. Deficiência de ácido fólico pode também ocorrer em pacientes em tratamento com antimaláricos, anticonvulsivos e antineoplásicos.
4	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML	INJETÁVEL	Hemostático	Controle e prevenção de hemorragias provocadas por cirurgias, traumatismos e doenças com tendência a sangramentos.
5	ADENOSINA 6MG/2ML	INJETÁVEL	Antiarrítmico	Conversão de taquicardia supraventricular paroxística, incluindo a associada à síndrome de Wolff-Parkinson-White. Teste de estresse farmacológico

6	ÁGUA DESTILADA 10ML	INJETÁVEL	Diluyente	Indicado na diluição ou dissolução de medicamentos compatíveis com a água para injeção
7	ÁGUA DESTILADA 250ML	INJETÁVEL	Diluyente	Indicado na diluição ou dissolução de medicamentos compatíveis com a água para injeção
8	ALTEPLASE 50MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Trombolítico, rtPA recombinante	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tratamento fibrinolítico no infarto agudo do miocárdio (IAM)</li><li>• Tratamento trombolítico da embolia pulmonar aguda maciça com instabilidade hemodinâmica</li><li>• Tratamento trombolítico do acidente vascular isquêmico (AVCI) agudo</li></ul>
9	AMBROXOL CLORIDRATO 15MG/5ML 120ML	XAROPE	Mucolítico	Como terapêutica secretolítica e expectorante nas afecções broncopulmonares agudas e crônicas, associadas à secreção mucosa anormal e a transtornos do transporte mucoso.
10	AMBROXOL CLORIDRATO 30MG/5ML 120ML	XAROPE	Mucolítico	Como terapêutica secretolítica e expectorante nas afecções broncopulmonares agudas e crônicas, associadas à secreção mucosa anormal e a transtornos do transporte mucoso.
11	AMINOFILINA 240MG/10ML	INJETÁVEL	Broncodilatador (xantina)	Doenças caracterizadas por broncoespasmo, particularmente a asma brônquica ou o broncoespasmo associado com bronquite crônica e enfisema.
12	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO	Antiarrítmico	<ul style="list-style-type: none"><li>• Distúrbios graves do ritmo cardíaco, inclusive aqueles resistentes a outras terapêuticas;</li><li>• Taquicardia ventricular sintomática;</li><li>• Taquicardia supraventricular sintomática;</li><li>• Alterações do ritmo associadas à síndrome de Wolff-</li></ul>

				Parkinson-White.
13	AMIODARONA 50MG/ML 3ML	INJETÁVEL	Antiarrítmico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Distúrbios graves do ritmo cardíaco, inclusive aqueles resistentes a outras terapêuticas;</li> <li>• Taquicardia ventricular sintomática;</li> <li>• Taquicardia supraventricular sintomática;</li> <li>• Alterações do ritmo associadas à síndrome de Wolff-Parkinson-White.</li> </ul>
14	AMOXICILINA 500 MG	CÁPSULA	Antimicrobiano, Penicilina	Tratamento da otite média, sinusite e infecções causadas por organismos susceptíveis, envolvendo o trato respiratório superior e inferior, pele e trato urinário; profilaxia de endocardite infecciosa em pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos ou odontológicos e como parte do regime de tratamento do <i>H. pylori</i> e periodontite.
15	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Antimicrobiano, Penicilina	Tratamento da otite média, sinusite e infecções causadas por organismos susceptíveis, envolvendo o trato respiratório superior e inferior, pele e trato urinário; profilaxia de endocardite infecciosa em pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos ou odontológicos e como parte do regime de tratamento do <i>H. pylori</i> e periodontite.

16	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO 62,5MG/5ML 75ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Antimicrobiano, Penicilina, Inibidor de Beta-Lactamase	Tratamento da otite média, sinusite e infecções causadas por organismos susceptíveis, envolvendo o trato respiratório inferior, pele e estrutura da pele e do trato urinário; mesmo espectro que amoxicilina com cobertura adicional de produtores de beta-lactamase, <i>B. catarrhalis</i> , <i>H. influenzae</i> , <i>N. gonorrhoeae</i> , e <i>S. aureus</i> (não MRSA). A cobertura expandida desta combinação faz com que seja uma alternativa útil quando há resistência à amoxicilina e os pacientes não conseguem tolerar os tratamentos alternativos.
17	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO 125MG	COMPRIMIDO	Antimicrobiano, Penicilina, Inibidor de Beta-Lactamase	Tratamento da otite média, sinusite e infecções causadas por organismos susceptíveis, envolvendo o trato respiratório inferior, pele e estrutura da pele e do trato urinário; mesmo espectro que amoxicilina com cobertura adicional de produtores de beta-lactamase, <i>B. catarrhalis</i> , <i>H. influenzae</i> , <i>N. gonorrhoeae</i> , e <i>S. aureus</i> (não MRSA). A cobertura expandida desta combinação faz com que seja uma alternativa útil quando há resistência à amoxicilina e os pacientes não conseguem tolerar os tratamentos alternativos.
18	AMPICILINA 1G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Antimicrobiano, Penicilina	Tratamento de infecções bacterianas sensíveis (não produtores de beta-lactamase) do trato urinário, respiratório, digestivo e biliar. Tratamento ou profilaxia de endocardite infecciosa; Infecções bacterianas localizadas ou sistêmicas causadas por estreptococos, pneumococos, estafilococos não produtores de penicilinase, <i>Listeria</i> , meningococos, algumas cepas de <i>H. influenzae</i> , <i>Salmonella</i> , <i>Shigella</i> , <i>E. coli</i> , <i>Enterobacter</i> e <i>Klebsiella</i> .
19	ANLODIPINO BESILATO 5MG	COMPRIMIDO	Bloqueador de Canal de Cálcio	Hipertensão, Isquemia miocárdica e angina.

20	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	Beta-Bloqueador seletivo	Controle da hipertensão arterial, controle da angina pectoris, controle de arritmias cardíacas, tratamento do infarto do miocárdio e tratamento precoce e tardio após infarto do miocárdio.
21	ATRACÚRIO BESILATO 10MG/ML 2,5ML	INJETÁVEL	Bloqueador neuromuscular não despolarizante	Bloqueador neuromuscular não-despolarizante de duração intermediária utilizado durante procedimentos cirúrgicos ou em terapia intensiva para facilitar a intubação orotraqueal, promovendo relaxamento da musculatura esquelética durante cirurgia e ventilação mecânica.
22	ATROPINA SULFATO 0,25MG/ML 1ML	INJETÁVEL	Anticolinérgico, Antídoto, Antiespasmódico	Coadjuvante no tratamento de úlcera péptica, doenças do trato gastrointestinal e biliar, no tratamento de cólicas durante a menstruação, no tratamento sintomático de doenças do aparelho geniturinário, como medicação pré-anestésica para diminuir a salivação e a secreção do trato respiratório e para bloquear o reflexo inibitório vagal no coração durante a indução da anestesia e intubação. No tratamento de arritmias ou bradicardia sinusal severa e síncope devido a hiperatividade do reflexo sino-carotídeo, no controle do bloqueio cardíaco atrioventricular decorrente de atividade vagal, como coadjuvante em radiografias gastrintestinais, no tratamento de parkinsonismo, na profilaxia e tratamento de intoxicações por inibidores de colinesterase, drogas colinérgicas e muscarínicas.

23	AZITROMICINA 200MG/5ML (600mg) 15 ml	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Antimicrobiano, Macrolídeo	Tratamento de infecções causadas por bactérias suscetíveis gram-positivas, gram-negativas e anaeróbicas. Tratamento de otite média aguda, devido a <i>H. influenzae</i> , <i>M. catarrhalis</i> ou <i>S. pneumoniae</i> , faringite/amigdalite devido a <i>S. pyogenes</i> , infecções de pele e estrutura da pele, pneumonia comunitária devido a cepas sensíveis de <i>Chlamydia pneumoniae</i> , <i>H. influenzae</i> , <i>S. pneumoniae</i> ou <i>Mycoplasma pneumoniae</i> . Doença inflamatória pélvica (DIP), doenças sexualmente transmissíveis, úlcera genital (cancróide), uretrite e cervicite por <i>Chlamydia trachomatis</i> ou <i>Neisseria gonorrhoeae</i> . Exacerbações agudas bacterianas da doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) devido a <i>H. influenzae</i> , <i>M. catarrhalis</i> ou <i>S. pneumoniae</i> e sinusite bacteriana aguda.
24	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	Antimicrobiano, Macrolídeo	Tratamento de infecções causadas por bactérias suscetíveis gram-positivas, gram-negativas e anaeróbicas. Tratamento de otite média aguda, devido a <i>H. influenzae</i> , <i>M. catarrhalis</i> ou <i>S. pneumoniae</i> , faringite/amigdalite devido a <i>S. pyogenes</i> , infecções de pele e estrutura da pele, pneumonia comunitária devido a cepas sensíveis de <i>Chlamydia pneumoniae</i> , <i>H. influenzae</i> , <i>S. pneumoniae</i> ou <i>Mycoplasma pneumoniae</i> . Doença inflamatória pélvica (DIP), doenças sexualmente transmissíveis, úlcera genital (cancróide), uretrite e cervicite por <i>Chlamydia trachomatis</i> ou <i>Neisseria gonorrhoeae</i> . Exacerbações agudas bacterianas da doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) devido a <i>H. influenzae</i> , <i>M. catarrhalis</i> ou <i>S. pneumoniae</i> e sinusite bacteriana aguda.

25	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Antimicrobiano, Penicilina	Tratamento de infecções causadas por bactérias suscetíveis gram-positivas, gram-negativas, como <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , e anaeróbicas e espiroquetas. Tratamento de infecções estreptocócicas, leves e moderadas do trato respiratório superior e da pele. Infecções venéreas; sífilis, boubá, bejel (sífilis endêmica) e pinta. Profilaxia da glomerulonefrite aguda e doença reumática. Profilaxia de recorrências da febre reumática e/ou coreia.
26	BENZILPENICILINA G POTÁSSICA 5.000.000UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Antimicrobiano, Penicilina	Tratamento de infecções (estreptocócicas grupo A sem bacteremia, infecções trato respiratório superior e da pele, sífilis) causadas por organismos susceptíveis, ativa contra alguns organismos gram-positivos, em geral, não <i>Staphylococcus aureus</i> , alguns organismos gram-negativos, tais como <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , e alguns anaeróbios e espiroquetas. Profilaxia de glomerulonefrite aguda e doença reumática.
27	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250ML	INJETÁVEL	Agente Alcalinizante, Repositor Eletrolítico Parenteral	Correção da acidose metabólica, alcalinização da urina, parada cardíaca e tratamento da hipercalemia.
28	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GOTAS	SOLUÇÃO ORAL	Antiemético, Pró- cinético	Distúrbios da motilidade gastrointestinal, refluxo gastroesofágico, náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, metabólicas, infecciosas e problemas secundários ao uso de medicamentos) e preparação para procedimentos radiológicos do trato gastrointestinal.
29	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	INJETÁVEL	Antiemético, Pró- cinético	Distúrbios da motilidade gastrointestinal, refluxo gastroesofágico, náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, metabólicas, infecciosas e problemas secundários ao uso de medicamentos) e preparação para procedimentos radiológicos do trato gastrointestinal.

30	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 5ML	INJETÁVEL	Antiespasmódico, Analgésico	Em estados espásticos-dolorosos e cólicas do trato gastrintestinal, das vias biliares e urinárias, e do aparelho genital feminino; dismenorrea.
31	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	INJETÁVEL	Antiespasmódico, Anticolinérgico	Espasmos agudos dos tratos gastrintestinal, geniturinário e vias biliares, assim como cólicas biliar e renal. Como medida auxiliar na prevenção de espasmos em procedimentos diagnósticos, tais como endoscopia gastrintestinal e radiologia
32	CAPTAPRIL 25MG	COMPRIMIDO	Inibidor da ECA	Tratamento da hipertensão, insuficiência cardíaca congestiva, infarto do miocárdio e nefropatia diabética
33	CARBAMAZEPINA 200MG (LISTA C1)	COMPRIMIDO	Anticonvulsivante	Epilepsia, distúrbio afetivo bipolar, abstinência alcoólica, neuralgia idiopática do trigêmeo, neuralgia glossofaríngea idiopática, neuropatia diabética dolorosa, diabetes insipidus central, poliúria e polidipsia.
34	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 25G	PÓ	Adsorvente intestinal	Tratamento de emergência nos casos de envenenamento por uma ampla variedade de plantas, venenos inorgânicos e fármacos como salicilatos, paracetamol, teofilina, barbitúricos e antidepressivos tricíclicos.
35	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	Agente Alfa e Beta Bloqueador	Tratamento da hipertensão, angina do peito e insuficiência cardíaca congestiva.



36	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO	Agente Alfa e Beta Bloqueador	Tratamento da hipertensão, angina do peito e insuficiência cardíaca congestiva.
37	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Antimicrobiano, Cefalosporina primeira geração	Tratamento de infecções bacterianas suscetíveis, incluindo infecções do trato respiratório, otite média, infecções da pele e da estrutura da pele, infecções ósseas, infecções do trato geniturinário, incluindo prostatite aguda, terapia alternativa para a profilaxia endocardite infecciosa aguda.
38	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	Antimicrobiano, Cefalosporina primeira geração	Tratamento de infecções bacterianas suscetíveis, incluindo infecções do trato respiratório, otite média, infecções da pele e da estrutura da pele, infecções ósseas, infecções do trato geniturinário, incluindo prostatite aguda, terapia alternativa para a profilaxia endocardite infecciosa aguda.
39	CEFEPIMA 1G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Antimicrobiano, Cefalosporina quarta geração	Tratamento de infecção do trato urinário, complicada e não complicada, incluindo pielonefrite causada por <i>Escherichia coli</i> , <i>Klebsiella pneumoniae</i> , ou <i>Proteus mirabilis</i> ; Monoterapia para neutropenia febril, infecção da pele e estruturas da pele, não complicada causada por <i>Streptococcus pyogenes</i> ou <i>Staphylococcus</i> sensível à metilina, pneumonia moderada a severa causada por <i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , <i>Klebsiella pneumoniae</i> , ou espécies de <i>Enterobacter</i> ; infecções intra-abdominais complicadas (em combinação com metronidazol) causadas por <i>E. coli</i> , <i>P. aeruginosa</i> , <i>K. pneumoniae</i> , espécies de <i>Enterobacter</i> , ou <i>Bacteroides fragilis</i> contra <i>Staphylococcus</i> sensível à metilina, <i>Enterobacter sp</i> , e muitos bacilos gram-negativos.

40	CEFTRIAXONA 1G IV	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Antimicrobiano, Cefalosporina terceira geração	Tratamento de infecções do trato respiratório, otite média aguda bacteriana, infecções da pele e da estrutura da pele, infecções ósseas e articulares, infecções do trato urinárias e intra-abdominais, doença inflamatória pélvica (DIP), gonorreia descomplicada, septicemia, meningite e em profilaxia cirúrgica.
41	CETOPROFENO 100MG IV	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Anti-inflamatório não esteroidal, Antirreumático	Tratamento de inflamações e dores decorrentes de processos reumáticos, traumatismos e de dores em geral.
42	CILOSTAZOL 50MG	COMPRIMIDO	Inibidor da agregação plaquetária, Vasodilatador	Tratamento de doença vascular periférica, para redução do sintoma da claudicação intermitente e na prevenção da recorrência de acidente vascular cerebral (AVC).
43	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	INJETÁVEL	Antimicrobiano, Quinolona	Tratamento de infecções causadas por bactérias suscetíveis: infecções do trato urinário, prostatite, infecções do trato respiratório inferior, sinusite aguda, otite média, infecções de pele e estruturas da pele, ossos e articulações, infecções intra-abdominais descomplicadas, febre tifoide por <i>Salmonella typhi</i> , pneumonia nosocomial, terapia empírica para pacientes com neutropenia febril.

44	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	Antimicrobiano, Quinolona	Tratamento de infecções causadas por bactérias suscetíveis: infecções do trato urinário, prostatite, infecções do trato respiratório inferior, sinusite aguda, otite média, infecções de pele e estruturas da pele, ossos e articulações, infecções intra-abdominais descomplicadas, febre tifoide por <i>Salmonella typhi</i> , pneumonia nosocomial, terapia empírica para pacientes com neutropenia febril.
45	CLARITROMICINA 500MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Antimicrobiano, Macrolídeo	Tratamento de infecções de vias respiratórias superiores e inferiores, otite média aguda e infecções de pele e tecidos moles por cepas sensíveis de <i>S. aureus</i> , <i>S. pyogenes</i> , <i>S. pneumoniae</i> , <i>H. influenzae</i> , <i>M. catarrhali</i> ; profilaxia e tratamento de infecções causadas por <i>Mycobacterium avium complex</i> (MAC), <i>Mycobacterium intracellulare</i> , <i>Mycobacterium chelonae</i> , <i>Mycobacterium fortuitum</i> ou <i>Mycobacterium kansasii</i> ; tratamento da infecção pelo <i>Helicobacter pylori</i> ; profilaxia de endocardite infecciosa para procedimentos odontológicos em pacientes alérgicos à penicilina.
46	CLINDAMICINA FOSFATO 150MG/ML 4ML	INJETÁVEL	Antimicrobiano, Lincosamida	Tratamento de infecções de vias respiratórias superiores e inferiores, infecções de pele e tecidos moles, infecções dentárias, infecções de pelve e trato genital feminino, infecções ósseas e articulares. Tratamento de infecções bacterianas anaeróbicas susceptíveis, e por cepas bacterianas aeróbias Gram-positivas como <i>Streptococcus</i> , <i>Pneumococcus</i> e <i>Staphylococcus</i> .

47	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	Antiagregante Plaquetário	Redução dos eventos aterotrombóticos (IAM, AVC e morte vascular) em pacientes que apresentaram IAM ou AVC recente ou doença arterial periférica estabelecida.
48	CLORANFENICOL 1G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Antimicrobiano	Tratamento de infecções graves, incluindo gram-positivos e gram-negativos, causadas por organismos resistentes a outros antibióticos menos tóxicos, ou quando a sua penetrabilidade ao local da infecção é clinicamente superior à de outros antibióticos para os quais o organismo é sensível, útil nas infecções causadas por <i>Bacteroides</i> , <i>H. influenzae</i> , <i>Neisseria meningitidis</i> , <i>Salmonella</i> e <i>Rickettsia</i> ; ativo contra muitos enterococos resistentes à vancomicina.
49	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML	INJETÁVEL	Eletrólito	Tratamento e prevenção da hipocalcemia
50	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	INJETÁVEL	Repositor e solução hidroeletrolítica, Solução para infusão parenteral, Diluyente	Indicada para o restabelecimento de fluido e eletrólitos, como repositora de água e eletrólitos em caso de alcalose metabólica de grau moderado, em carência de sódio e como diluyente para medicamentos.
51	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML	INJETÁVEL	Repositor e solução hidroeletrolítica, Solução para infusão parenteral, Diluyente	Indicada para o restabelecimento de fluido e eletrólitos, como repositora de água e eletrólitos em caso de alcalose metabólica de grau moderado, em carência de sódio e como diluyente para medicamentos.

52	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML	INJETÁVEL	Repositor e solução hidroeletrolítica, Solução para infusão parenteral, Diluente	Indicada para o restabelecimento de fluido e eletrólitos, como repositora de água e eletrólitos em caso de alcalose metabólica de grau moderado, em carência de sódio e como diluente para medicamentos.
53	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	INJETÁVEL	Repositor e solução hidroeletrolítica, Solução para infusão parenteral, Diluente	Indicada para o restabelecimento de fluido e eletrólitos, como repositora de água e eletrólitos em caso de alcalose metabólica de grau moderado, em carência de sódio e como diluente para medicamentos.
54	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML	INJETÁVEL	Eletrólito	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hiponatremia grave</li><li>• Hipocloremia grave</li></ul>
55	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML (LISTA C1)	INJETÁVEL	Neuroléptico	Quadros psiquiátricos, psicoses, ansiedade e agitação, soluços incoercíveis, náuseas e vômitos, neurotóxicos infantis, adjuvante no tratamento do tétano, pré-anestésico, analgesia obstétrica e eclampsia.
56	CLORPROMAZINA 100MG (LISTA C1)	COMPRIMIDO	Neuroléptico	Quadros psiquiátricos, psicoses, ansiedade e agitação, soluços incoercíveis, náuseas e vômitos, neurotóxicos infantis, adjuvante no tratamento do tétano, pré-anestésico, analgesia obstétrica e eclampsia.
57	COLAGENASE 0,6UI/G 30G	POMADA	Desbridante tópico	Limpeza enzimática de lesões, independentemente de sua origem e localização.

58	COMPLEXO B 2ML	INJETÁVEL	Vitaminas	Indicado como suplementação em casos de deficiência e/ou ingestão insuficiente de vitaminas do complexo B (B <sub>1</sub> , B <sub>2</sub> , B <sub>3</sub> , B <sub>5</sub> e B <sub>6</sub> ).
59	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 2ML	INJETÁVEL	Glicosídeo Cardíaco	Insuficiência cardíaca congestiva aguda e crônica de todos os tipos, qualquer que seja sua fase, especialmente as associadas com fibrilação ou <i>flutter</i> supraventricular e aumento da frequência cardíaca; taquicardia paroxística supraventricular.
60	DEXAMETASONA 1MG/G 10G	CREME	Anti-inflamatório Hormonal, Corticoide	Tratamento de muitas formas de dermatoses. Prurido anogenital inespecífico, dermatoses alérgicas tais como as dermatites de contato, dermatite atópica (eczema alérgico), líquen simples crônico, pruridos com liquenificações, dermatite eczematóide, dermatite devido a ingestão de alimentos, dermatite seborreica infantil e dermatite actínica, tratamento sintomático da dermatite seborreica, miliária, impetigo, queimadura devido aos raios solares, picadas de insetos e otite externa (não havendo perfuração da membrana do tímpano)
61	DEXAMETASONA 1MG/ML	ELIXIR	Anti-inflamatório Hormonal, Corticoide, Antiemético	Condições nas quais os efeitos antiinflamatórios e imunossuppressores dos corticoides são desejados, especialmente para tratamento intensivo durante períodos mais curtos, como alergopatias, distúrbios reumáticos, dermatopatias, oftalmopatias, endocrinopatias, pneumopatias, hemopatias, doenças neoplásicas, estados edematosos, edema cerebral, doenças gastrintestinais, insuficiência adrenocortical, choque, doença do colágeno, síndrome de sofrimento respiratório neonatal.

62	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	INJETÁVEL	Anti-inflamatório Hormonal, Corticoide, Antiemético	Condições nas quais os efeitos antiinflamatórios e imunossuppressores dos corticoides são desejados, especialmente para tratamento intensivo durante períodos mais curtos, como alergopatias, distúrbios reumáticos, dermatopatias, oftalmopatias, endocrinopatias, pneumopatias, hemopatias, doenças neoplásicas, estados edematosos, edema cerebral, doenças gastrintestinais, insuficiência adrenocortical, choque, doença do colágeno, síndrome de sofrimento respiratório neonatal.
63	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML 100ML	SOLUÇÃO ORAL	Anti-Histamínico	Rinite alérgica perene e sazonal e outros sintomas alérgicos incluindo urticária.
64	DIAZEPAM 5MG (LISTA B1)	COMPRIMIDO	Ansiolítico, Benzodiazepínico	Ansiedade, estados convulsivos, sedação antes de procedimentos ou intervenções e espasmos musculares.
65	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML (LISTA B1)	INJETÁVEL	Ansiolítico, Benzodiazepínico	Ansiedade, estados convulsivos, sedação antes de procedimentos ou intervenções e espasmos musculares.
66	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG	COMPRIMIDO	Anti-inflamatório não esteroidal	Controle de sintomas a curto prazo de artrite juvenil crônica, estados dolorosos inflamatórios, dor e inflamação no pós-operatório. Infecções do ouvido, nariz e garganta.

67	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML 3ML	INJETÁVEL	Anti-inflamatório não esteroideal	Tratamento de formas degenerativas e inflamatórias de reumatismo, síndromes dolorosas da coluna vertebral, reumatismo não-articular, crises agudas de gota, inflamações pós-traumáticas e pós-operatórias dolorosas e edema. Condições inflamatórias e/ou dolorosas em ginecologia. Como auxiliar no tratamento de processos infecciosos acompanhados de dor e inflamação de ouvido, nariz ou garganta.
68	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	Glicosídeo Cardiotônico, Antiarrítmico	Insuficiência cardíaca congestiva e arritmias supraventriculares.
69	DIMETICONA 75MG/ML 10ML GOTAS	EMULSÃO	Antiflatulento, Antifisético	Alívio dos sintomas no caso de excesso de gases no aparelho gastrointestinal constituindo incômodo, motivo de dores ou cólicas intestinais, tais como: Meteorismo, eructação, borboríngmos, aerofagia pós cirúrgica, estufamento e flatulência. Preparação do paciente a ser submetido à endoscopia digestiva e/ ou colonoscopia.
70	DIPIRONA SÓDICA 500MG	COMPRIMID O	Analgésico	Manifestações dolorosas e febre.
71	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10ML GOTAS	SOLUÇÃO ORAL	Analgésico	Manifestações dolorosas e febre.
72	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	INJETÁVEL	Analgésico	Manifestações dolorosas e febre.



73	DOBUTAMINA 250MG/20ML	INJETÁVEL	Agonista Adrenérgico beta-1, Inotrópico	Suporte inotrópico para o tratamento de pacientes com estados de hipoperfusão ou suporte inotrópico nos quais a pressão de enchimento ventricular anormalmente aumentada pode levar a um risco de congestão pulmonar e edema; Usado para aumentar a contratilidade cardíaca no tratamento de insuficiência cardíaca aguda, na descompensação cardíaca ou na contratilidade deprimida.
74	DOPAMINA 5MG/ML 10ML	INJETÁVEL	Agonista Adrenérgico	Suporte hemodinâmico, associado ao tratamento do choque.
75	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO	Inibidor de ECA	Tratamento da hipertensão, tratamento da hipertensão renovascular, todos os graus de insuficiência cardíaca e prevenção de eventos coronarianos isquêmicos.
76	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	INJETÁVEL	Agonista Adrenérgico	Suporte hemodinâmico em situações de parada cardiorespiratória ou estados de choque, reação de hipersensibilidade, crise asmática grave e pouco responsiva às medidas terapêuticas habituais, controle de pequenas hemorragias cutâneas, indução e manutenção da midríase durante cirurgia intraocular.
77	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	Diurético Pougador de Potássio	Tratamento da hipertensão essencial e distúrbios edematosos, tais como: Edema e ascite da insuficiência cardíaca congestiva, cirrose hepática e síndrome nefrótica; edema idiopático; como terapia auxiliar na hipertensão maligna; na hipopotassemia quando outras medidas forem consideradas impróprias ou inadequadas; profilaxia da hipopotassemia e hipomagnesemia em pacientes tomando diuréticos, ou quando outras medidas forem inadequadas ou impróprias; diagnóstico e tratamento do hiperaldosteronismo primário e tratamento pré-operatório de pacientes com hiperaldosteronismo primário.

78	FENITOINA 100MG (LISTA C1)	COMPRIMIDO	Anticonvulsivante	Crises convulsivas generalizadas e todas as formas de crises parciais
79	FENITOINA 50MG/ML 5ML (LISTA C1)	INJETÁVEL	Anticonvulsivante	Crises convulsivas generalizadas e todas as formas de crises parciais
80	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML (LISTA B1 ADENDO)	INJETÁVEL	Anticonvulsivante	Crises convulsivas, estado epilético, pré-anestésico e sedação.
81	FENOBARBITAL 100MG (LISTA B1 ADENDO)	COMPRIMIDO	Anticonvulsivante	Crises convulsivas, estado epilético, pré-anestésico e sedação.
82	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (LISTA A1)	INJETÁVEL	Analgésico Opioide	Analgesia de curta duração durante o período anestésico (pré-medicação, indução e manutenção) ou no período pós-operatório imediato; como componente analgésico da anestesia geral e suplemento da anestesia regional; para administração conjunta com neuroléptico na prémedicação, na indução e como manutenção em anestesia geral e regional; agente anestésico único com oxigênio em determinados pacientes de alto risco e para administração espinal no controle da dor pós-operatória.
83	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML (LISTA A1)	INJETÁVEL	Analgésico Opioide	Analgesia de curta duração durante o período anestésico (pré-medicação, indução e manutenção) ou no período pós-operatório imediato; como componente analgésico da anestesia geral e suplemento da anestesia regional; para administração conjunta com neuroléptico na prémedicação, na indução e como manutenção em anestesia geral e regional; agente anestésico único com oxigênio em determinados pacientes de alto risco e para administração espinal no controle da dor pós-operatória.

84	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO	Antifúngico, Azóis	Candidíase vaginal aguda e recorrente, dermatomicoses e infecções por Candida.
85	FLUCONAZOL 200MG/100ML	INJETÁVEL	Antifúngico, Azóis	Criptococose, candidíase sistêmica, candidíase de mucosa, prevenção de co-infecções fúngicas.
86	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML (LISTA C1)	INJETÁVEL	Antídoto	Indicado na reversão dos efeitos sedativos dos benzodiazepínicos usados em anestesia; tratamento da superdosagem dos benzodiazepínicos.
87	FUROSEMIDA 10MG/ML 2 ML	INJETÁVEL	Diurético de Alça	Tratamento de hipertensão arterial leve a moderada; edema devido a distúrbios cardíacos, hepáticos (ascite) e renais (síndrome nefrótica); edema devido a queimaduras; insuficiência cardíaca aguda, especialmente no edema pulmonar; eliminação urinária reduzida devido à gestose (após restauração do volume de líquidos ao normal); edemas cerebrais como medida de suporte; crises hipertensivas (em adição a outras medidas anti-hipertensivas); indução de diurese forçada em envenenamentos.
88	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	Diurético de Alça	Tratamento de hipertensão arterial leve a moderada; edema devido a distúrbios cardíacos, hepáticos (ascite) e renais (síndrome nefrótica); edema devido a queimaduras; insuficiência cardíaca aguda, especialmente no edema pulmonar; eliminação urinária reduzida devido à gestose (após restauração do volume de líquidos ao normal); edemas cerebrais como medida de suporte; crises hipertensivas (em adição a outras medidas anti-hipertensivas); indução de diurese forçada em envenenamentos.

89	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML	INJETÁVEL	Antimicrobiano, Aminoglicosídeo	O tratamento de infecções bacterianas sensíveis, normalmente organismos gramnegativos, incluindo <i>Pseudomonas</i> , <i>Proteus</i> , <i>Serratia</i> e gram-positivo <i>Staphylococcus</i> ; tratamento de infecções dos ossos, pele e tecidos moles, infecções do trato respiratório, do trato urinário, intra-abdominal, de endocardite infecciosa e sepse.
90	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMID O	Hipoglicemiante	Tratamento oral do diabetes mellitus não insulino-dependente (Tipo 2).
91	GLICERINA 12% 500ML (CLISTER)	SOLUÇÃO RETAL	Laxante	Indicado para lavagem intestinal.
92	GLICOSE 25% 10ML	INJETÁVEL	Carboidrato	Tratamento de hipoglicemia, tratamento de hipercalemia (em associação com insulina), suporte calórico.
93	GLICOSE 5% 500ML	INJETÁVEL	Solução para infusão parenteral	Indicada como fonte de água, calorias, na diurese osmótica (eliminação de líquido na urina induzida por determinadas substâncias), em casos de desidratação, reposição de calorias, nas hipoglicemias e como veículo para diluição de medicamentos compatíveis.
94	GLICOSE 5% 250ML	INJETÁVEL	Solução para infusão parenteral	Indicada como fonte de água, calorias, na diurese osmótica (eliminação de líquido na urina induzida por determinadas substâncias), em casos de desidratação, reposição de calorias, nas hipoglicemias e como veículo para diluição de medicamentos compatíveis.

95	GLICOSE 50% 10ML	INJETÁVEL	Carboidrato	Tratamento de hipoglicemia, tratamento de hipercalemia (em associação com insulina), suporte calórico.
96	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	INJETÁVEL	Eletrólito	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hipocalcemia (menos de 7.5mg/dL ou menos de 3mg/dL iônico)</li><li>• Parada cardíaca</li><li>• Hiper magnesemia grave (maior que 10mEq/L)</li><li>• Hipercalemia grave (maior que 5,5mEq/L)</li><li>• Intoxicação a beta- bloqueadores refratária a glucagon e vasopressores</li><li>• Intoxicação a bloqueadores de canais de cálcio</li></ul>
97	HALOPERIDOL 5MG (LISTA C1)	COMPRIMIDO	Neuroléptico	Manutenção da esquizofrenia, distúrbios graves do comportamento, psicoses infantis, Síndrome de Gilles de laTourette, náuseas e vômitos incoercíveis de várias origens (unlabeled), sedação de emergência em pacientes com agitação grave ou delírios (unlabeled), psicoses não esquizofrênicas (unlabeled), delírios em pacientes internados nas unidades de terapia intensiva (unlabeled).
98	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (LISTA C1)	INJETÁVEL	Neuroléptico	Manutenção da esquizofrenia, distúrbios graves do comportamento, psicoses infantis, Síndrome de Gilles de laTourette, náuseas e vômitos incoercíveis de várias origens (unlabeled), sedação de emergência em pacientes com agitação grave ou delírios (unlabeled), psicoses não esquizofrênicas (unlabeled), delírios em pacientes internados nas unidades de terapia intensiva (unlabeled).

99	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML (LISTA C1)	INJETÁVEL	Neuroléptico	Tratamento de manutenção de pacientes psicóticos crônicos estabilizados. Deve ser usado apenas em adultos e foi formulado para fornecer terapia por um mês na maioria dos pacientes após uma única injeção por via intramuscular profunda na região glútea. Uma vez que a administração de volumes maiores que 3 mL é desconfortável para o paciente, tais volumes de injeção não são recomendados.
100	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML (SUBCUTÂNEA)	INJETÁVEL	Anticoagulante	Tratamento e profilaxia das afecções tromboembólicas de qualquer etiologia e localização, bem como após um tratamento trombolítico, com estreptoquinase, por exemplo, na coagulação intravascular disseminada, no infarto do miocárdio, na inibição da coagulação ao utilizar a circulação extracorpórea ou a hemodiálise.
101	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML 5ML	INJETÁVEL	Anticoagulante	Tratamento e profilaxia das afecções tromboembólicas de qualquer etiologia e localização, bem como após um tratamento trombolítico, com estreptoquinase, por exemplo, na coagulação intravascular disseminada, no infarto do miocárdio, na inibição da coagulação ao utilizar a circulação extracorpórea ou a hemodiálise.
102	HIDRALAZINA 25MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo, Vasodilatador Periférico	Tratamento de hipertensão e insuficiência cardíaca congestiva crônica.

103	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	Diurético Tiazídico	Tratamento da hipertensão arterial, tratamento de edemas associados com insuficiência cardíaca congestiva, cirrose hepática e com a terapia por corticóides ou estrógenos. Também é eficaz no edema relacionado a várias formas de disfunção renal, como síndrome nefrótica, glomerulonefrite aguda e insuficiência renal crônica.
104	HIDROCORTISONA 100MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Anti-inflamatório Hormonal, Corticoide	Anti-inflamatório esteroideal e imunossupressor em distúrbios endócrinos, distúrbios reumáticos, doenças do colágeno, doenças dermatológicas, estados alérgicos, doenças oftálmicas, doenças gastrintestinais, doenças respiratórias, distúrbios hematológicos, doenças neoplásicas, estados edematosos, emergências médicas e insuficiência adrenocortical.
105	HIDROCORTISONA 500MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Anti-inflamatório Hormonal, Corticoide	Anti-inflamatório esteroideal e imunossupressor em distúrbios endócrinos, distúrbios reumáticos, doenças do colágeno, doenças dermatológicas, estados alérgicos, doenças oftálmicas, doenças gastrintestinais, doenças respiratórias, distúrbios hematológicos, doenças neoplásicas, estados edematosos, emergências médicas e insuficiência adrenocortical.
106	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML 240ML	SUSPENSÃO ORAL	Antiácido	Tratamento da hiperfosfatemia e hiperacidez gástrica, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.
107	HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML (6%) 500ML	INJETÁVEL	Expansor Plasmático	Tratamento e profilaxia de hipovolemia e choque.

108	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO	Analgésico, Antipirético, Anti-inflamatório não esteroideal	Inflamações agudas e crônicas, febre e dor associadas a gripes e resfriados, dor de garganta, dor de cabeça, dor de dente, dor nas costas, cólicas menstruais, dores musculares e outras.
109	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	INJETÁVEL	Hipoglicemiante	Tratamento de diabetes mellitus.
110	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	INJETÁVEL	Hipoglicemiante	Tratamento de diabetes tipo I e diabetes tipo II não responsivo ao tratamento com dieta e/ou hipoglicemiantes orais para melhor controle glicêmico; adjunto de nutrição parenteral; cetoacidose diabética; hipercalemia.
111	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML GOTAS	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	Broncodilatador	No tratamento de manutenção do broncoespasmo associado à Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), incluindo bronquite crônica, enfisema e asma.
112	ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG	COMPRIMIDO	Nitrato, Vasodilatador	Na profilaxia da dor isquêmica cardíaca associada à insuficiência coronariana. Pode reduzir a frequência, duração e intensidade das crises de angina. Na insuficiência cardíaca congestiva aguda e crônica.
113	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	Nitrato, Vasodilatador	Prevenção e tratamento de angina pectoris e insuficiência cardíaca congestiva.
114	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG	COMPRIMIDO	Nitrato, Vasodilatador	Tratamento de insuficiência coronária; terapia de ataque e manutenção na insuficiência cardíaca aguda ou crônica; durante crises de angina ou em situações que possam desencadeá-las; prevenção e tratamento de angina de esforço, repouso e angina pós-infarto.



115	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	Antiparasitário	Tratamento de parasitoses causadas por Strongyloides stercoralis, Onchocerca volvulus, Wuchereria bancrofti (Filariose), Ascaris lumbricoides, ácaro Sarcoptes scabiei (Escabiose), Pediculus humanus capitis (Pediculose).
116	LACTULOSE 667MG/ML 120ML	XAROPE	Laxante	Indicado para o tratamento sintomático da constipação intestinal, e na prevenção e tratamento de encefalopatia hepática, tanto no pré-coma quanto no coma hepático
117	LEVOFLOXACINO 500MG/100ML	INJETÁVEL	Antimicrobiano, Quinolona	Tratamento de infecções do trato respiratório superior e inferior, infecções da pele e tecido subcutâneo, infecções do trato urinário, osteomielite.
118	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% (20MG/ML) SEM VASOCONSTRICTOR 20ML	INJETÁVEL	Anestésico Local	Produção de anestesia local ou regional por técnicas de infiltração como a injeção percutânea; por anestesia regional intravenosa; por técnicas de bloqueio de nervo periférico como o plexo braquial e intercostal; e por técnicas neurais centrais, como os bloqueios peridural lombar e caudal.
119	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% (20MG/ML) SEM VASOCONSTRICTOR 1,8ML CARPULE	INJETÁVEL	Anestésico Local	Anestesia local em odontologia e pequenas cirurgias.
120	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 30MG/ML + NOREPINEFRINA 0,04MG/ML 1,8ML CARPULE	INJETÁVEL	Anestésico Local	Anestesia local em odontologia e pequenas cirurgias.

121	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% (20MG/G) 30G	GELÉIA	Anestésico Local Tópico	Anestésico no cateterismo, dilatação, citoscopia e manipulações endouretrais. Tratamento local paliativo com cistites agudas dolorosas.
122	LORATADINA 5MG/5ML 100ML	XAROPE	Anti-Histamínico	Alívio dos sintomas associados à rinite alérgica, tais como coriza, espirros, prurido nasal, ardor e prurido ocular; alívio dos sinais e sintomas de urticária e outras afecções dermatológicas alérgicas.
123	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO	Antagonista de Receptor de Angiotensina II	Tratamento da hipertensão e insuficiência cardíaca.
124	MANITOL 20% 250ML	INJETÁVEL	Diurético osmótico, Laxante Osmótico	Promoção da diurese, na prevenção da falência renal aguda durante cirurgias cardiovasculares e/ou após trauma; redução da pressão intracraniana e tratamento do edema cerebral; redução da pressão intraocular elevada quando esta não pode ser reduzida por outros meios; ataque de glaucoma; promoção da eliminação urinária de substâncias tóxicas; edema cerebral de origem cardíaca e renal; irrigante geniturinário na ressecção transuretral da próstata; preparo para colonoscopia.
125	MEPIVACAÍNA 20MG/ML + EPINEFRINA 0,01MG/ML 1,8ML CARPULE	INJETÁVEL	Anestésico Local	Anestesia local em odontologia e pequenas cirurgias.
126	METFORMINA CLORIDRATO 850MG	COMPRIMIDO	Hipoglicemiante	Tratamento de <i>diabetes mellitus</i> tipo 1, <i>diabetes mellitus</i> tipo 2 e síndrome dos ovários policísticos (Síndrome de Stein-Leventhal).

127	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	Anti-hipertensivo, Agente Antiadrenérgico de Ação Central	Tratamento da hipertensão suave, moderada ou grave.
128	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML 10ML GOTAS	SOLUÇÃO ORAL	Antiemético, Procinético	Distúrbios da motilidade gastrointestinal e náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, doenças metabólicas e infecciosas, secundárias a medicamentos) e preparação para procedimentos radiológicos do trato gastrointestinal.
129	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML	INJETÁVEL	Antiemético, Procinético	Distúrbios da motilidade gastrointestinal e náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, doenças metabólicas e infecciosas, secundárias a medicamentos) e preparação para procedimentos radiológicos do trato gastrointestinal.
130	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO	Antimicrobiano, Antiparasitário	Profilaxia e tratamento das infecções causadas por bactérias anaeróbicas.
131	METRONIDAZOL 500MG/100ML	INJETÁVEL	Antimicrobiano, Antiparasitário	Profilaxia e tratamento das infecções causadas por bactérias anaeróbicas.
132	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML (LISTA B1)	INJETÁVEL	Hipnótico, Sedativo	Indução do sono de ação curta para sedação consciente antes de procedimentos diagnósticos ou terapêuticos com ou sem anestesia local, pré-medicação antes da indução anestésica, indução anestésica como componente sedativo em combinação com anestesia em adultos, sedações em Unidade de Terapia Intensiva.

133	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML (LISTA B1)	INJETÁVEL	Hipnótico, Sedativo	Indução do sono de ação curta para sedação consciente antes de procedimentos diagnósticos ou terapêuticos com ou sem anestesia local, pré-medicação antes da indução anestésica, indução anestésica como componente sedativo em combinação com anestesia em adultos, sedações em Unidade de Terapia Intensiva.
134	MORFINA 10MG/ML 1ML (LISTA A1)	INJETÁVEL	Analgésico Opióide	Alívio de dor aguda que não responde a outros analgésicos, suplementação da anestesia regional ou local.
135	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML (LISTA C1)	INJETÁVEL	Antídoto Antagonista opioide	Reversão completa ou parcial da depressão causada por opióides, inclusive depressão respiratória, induzida por ingestão de narcóticos opióides naturais ou sintéticos, como propoxifeno, metadona e certos analgésicos agonistas-antagonistas como nalbufina, pentazocina, butorfanol e ciclazocina; Diagnóstico de superdosagem aguda suspeita ou conhecida por opióides.
136	NEOMICINA SULFATO 5MG/G + BACITRACINA ZÍNICA 250UI/G	POMADA	Antimicrobiano tópico	<b>Adultos</b> Tratamento de infecções bacterianas da pele e mucosas. Profilaxia de infecções cutâneo-mucosas decorrentes de ferimentos cortantes (inclusive cirúrgicos), abrasões, queimaduras pouco extensas, dentre outros. <b>Pediatria</b> Produto contraindicado para uso por bebês prematuros, recém-nascidos e lactantes.
137	NIFEDIPINO 10MG RETARD	COMPRIMIDO	Bloqueador de Canal de Cálcio	Tratamento de angina estável e hipertensão.

138	NIFEDIPINO 20MG RETARD	COMPRIMIDO	Bloqueador de Canal de Cálcio	Tratamento de angina estável e hipertensão.
139	NIMODIPINO 30MG	COMPRIMIDO	Bloqueador de Canal de Cálcio	Tratamento de alterações da função cerebral em idosos com sintomas pronunciados, como perda da memória, alterações do comportamento e da concentração e oscilações de humor, profilaxia tratamento das deficiências neurológicas isquêmicas causadas por vasoespasmos cerebrais subsequentes à hemorragia subaracnóidea (HSAa) e hemorragia subaracnóidea de origem traumática.
140	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML	SUSPENSÃO ORAL	Antifúngico	Tratamento de infecções fúngicas cutâneas, mucocutâneas e cavidade oral causadas por Cândida.
141	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	INJETÁVEL	Vasodilatador Coroniano	Tratamento de hipertensão pré-operatória; controle de insuficiência cardíaca congestiva, no ajuste do infarto agudo do miocárdio; tratamento de angina pectoris em pacientes que não respondem à nitroglicerina sublingual e betabloqueadores; indução de hipotensão intraoperatória.
142	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Vasodilatador	Estimular o débito cardíaco e reduzir as necessidades de oxigênio do miocárdio na insuficiência cardíaca secundária ao Infarto Agudo do Miocárdio, redução rápida da pressão arterial no intra e pós-operatório de pacientes submetidos à cirurgia cardíaca e em crises hipertensivas; espasmo arterial grave e correção de isquemia dos vasos periféricos.

143	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML	INJETÁVEL	Agonista Adrenérgico	<ul style="list-style-type: none"><li>Hipotensão aguda</li><li>Choque cardiogênico ou séptico</li><li>Coadjuvante na parada cardíaca</li></ul>
144	ÓLEO GIRASSOL (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS) + VITAMINAS A/E, GERME DE TRIGO, LECITINA DE SOJA 200ML	ÓLEO	Emoliente, Hidratante Tópico, Cicatrizante Tópico	Indicado no auxílio do processo de cicatrização de feridas: úlceras por pressão (escaras) de graus I, II e III, úlceras venosas, arteriais e diabéticas; feridas decorrentes de queimaduras; tratamento de feridas crônicas ou agudas com ou sem infecção; tratamento de Eczemas: Atópico, Asteatósico, de Estase e Radiodermite.
145	ÓLEO MINERAL PURO 100ML	ÓLEO	Laxante, Emoliente Tópico	Indicado como laxante, no tratamento da constipação intestinal funcional e no esvaziamento do cólon para a realização de exames.
146	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULA	Inibidor da Bomba de Prótons	Tratamento de úlceras gástricas e duodenais; esofagite de refluxo; síndrome de Zollinger-Ellison; manutenção para prevenção de recidiva em pacientes com úlcera duodenal; paciente pouco responsivos com úlcera gástrica; tratamento de manutenção para pacientes com esofagite de refluxo cicatrizada; pacientes que apresentam risco de aspiração de conteúdo gástrico durante anestesia geral (profilaxia de aspiração ácida); erradicação de H. pylori associado à úlcera péptica; tratamento e prevenção de erosões ou úlceras gástricas e duodenais associadas a anti-inflamatórios não-esteroidais (AINE) e tratamento de dispepsia associada à acidez gástrica.

147	OMEPRAZOL 40MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Inibidor da Bomba de Prótons	Tratamento de úlceras gástricas e duodenais; esofagite de refluxo; síndrome de Zollinger-Ellison; manutenção para prevenção de recidiva em pacientes com úlcera duodenal; paciente pouco responsivos com úlcera gástrica; tratamento de manutenção para pacientes com esofagite de refluxo cicatrizada; pacientes que apresentam risco de aspiração de conteúdo gástrico durante anestesia geral (profilaxia de aspiração ácida); erradicação de H. pylori associado à úlcera péptica; tratamento e prevenção de erosões ou úlceras gástricas e duodenais associadas a anti-inflamatórios não-esteroidais (AINE) e tratamento de dispepsia associada à acidez gástrica.
148	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML	INJETÁVEL	Antiemético, Antagonista Seletivo do Receptor Serotonina	Controle das náuseas e dos vômitos induzidos por quimioterapia e radioterapia e prevenção das náuseas e vômitos do pós-operatório.
149	OXACILINA 500MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Antimicrobiano, Penicilina beta lactamases resistente	Tratamento de infecções, tais como osteomielite, endocardite, septicemia e infecções do sistema nervoso central causada por cepas sensíveis de <i>Staphylococcus</i> .

150	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GOTAS	SOLUÇÃO ORAL	Analgésico, Antipirético, Anti- inflamatório não esteroidal	<p><b>Adulto</b></p> <p>Redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores associadas a artrites e dores de cólica menstrual.</p> <p><b>Pediatria</b></p> <p>Redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: Dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta e reações pós-vacinais.</p>
151	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	Analgésico, Antipirético, Anti- inflamatório não esteroidal	<p><b>Adulto</b></p> <p>Redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores associadas a artrites e dores de cólica menstrual.</p> <p><b>Pediatria</b></p> <p>Redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: Dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta e reações pós-vacinais.</p>



152	PETIDINA 50MG/ML 2ML (LISTA A1)	INJETÁVEL	Analgésico Opioide	<p><b>Adulto:</b> Está indicada nos estados de dor e espasmos de várias etiologias, tais como: Infarto agudo do miocárdio, glaucoma agudo, pós-operatórios, dor consequente à neoplasia maligna, espasmos da musculatura lisa do trato gastrointestinal, biliar, urogenital e vascular, rigidez e espasmos do orifício interno do colo uterino durante trabalho de parto e tetania uterina. Também pode ser utilizada como pré-anestésico ou como terapia de apoio ao procedimento anestésico.</p> <p><b>Pediatria:</b> Dor aguda.</p>
153	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30 G	PÓ	Resina de Troca Iônica	Tratamento da hiperpotassemia.
154	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	SOLUÇÃO ORAL	Anti-inflamatório Hormonal, Corticoide	Glicocorticoide no tratamento de doenças endócrinas, osteoarticulares e osteomusculares, reumáticas, do colágeno, dermatológicas, alérgicas, oftálmicas, respiratórias, hematológicas, neoplásicas, nefrológicas, gastrintestinais e neurológicas.
155	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	Anti-inflamatório Hormonal, Corticoide	Corticoide no tratamento de doenças endócrinas, reumáticas, osteomusculares, do colágeno, dermatológicas, alérgicas, oftálmicas, respiratórias, hematológicas, neoplásicas e outras que respondam a terapia com corticoides.
156	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	Anti-inflamatório Hormonal, Corticoide	Corticoide no tratamento de doenças endócrinas, reumáticas, osteomusculares, do colágeno, dermatológicas, alérgicas, oftálmicas, respiratórias, hematológicas, neoplásicas e outras que respondam a terapia com corticoides.

157	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	INJETÁVEL	Anti-Histamínico	Tratamento sintomático de todos os distúrbios incluídos no grupo das reações anafiláticas e alérgicas, prevenção de vômitos e náuseas, na potencialização de analgésicos e na préanestesia, devido sua ação sedativa.
158	PROPATILNITRATO 10MG	COMPRIMIDO	Nitrato, Vasodilatador	Tratamento de episódios agudos na angina pectoris e prevenção de crise aguda de angina produzida por exercícios em pacientes com insuficiência coronariana crônica.
159	PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDO	Beta-Bloqueador não seletivo	Hipertensão, angina pectoris, arritmia, infarto do miocárdio, enxaqueca e estenose subaórtica hipertrófica, feocromocitoma.
160	RINGER COM LACTATO 500ML	INJETÁVEL	Repositor e solução hidroeletrolítica, Solução para infusão parenteral.	Reidratação e restabelecimento do equilíbrio hidroeletrolítico, quando há perda de líquidos e de íons cloreto, sódio, potássio e cálcio. Profilaxia e tratamento da acidose metabólica.
161	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 3,5G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G + CITRATO SÓDIO 2,9G + GLICOSE 20G) - 27,9GR	PÓ	Repositor Eletrólítico	Prevenção da desidratação e manutenção da hidratação após a fase de reidratação, em quadros de diarreia aguda.
162	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE 200 DOSES	AEROSOL ORAL (SPRAY)	Broncodilatador (Beta-2 agonista seletivo)	Controle e prevenção da asma brônquica, e tratamento de bronquite crônica e de enfisema.

163	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	Antilipêmico	Doenças coronarianas, diabetes e doenças vasculares.
164	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) 400 G	POMADA	Antimicrobiano tópico	Prevenção e tratamento de feridas com grande potencial de infecção e risco de evolução para sepse: Queimaduras, úlceras de membros inferiores, úlceras de pressão e feridas cirúrgicas.
165	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML 100ML	SUSPENSÃO ORAL	Antimicrobiano, Sulfonamida	Tratamento de fibrose cística e DPOC, ciclosporíase, granuloma inguinal, profilaxia e tratamento de pneumocistose, encefalite por Toxoplasma, tratamento de Shigelose e infecções do trato urinário.
166	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	COMPRIMIDO	Antimicrobiano, Sulfonamida	Tratamento de fibrose cística e DPOC, ciclosporíase, granuloma inguinal, profilaxia e tratamento de pneumocistose, encefalite por Toxoplasma, tratamento de Shigelose e infecções do trato urinário.
167	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML 5ML	INJETÁVEL	Antimicrobiano, Sulfonamida	Tratamento de meningite bacteriana, pneumocistose, encefalite por Toxoplasma, Shigelose, infecção do trato urinário por <i>Escherichia coli</i> , <i>Klebsiella species</i> , <i>Enterobacter species</i> , <i>Morganella morganii</i> , <i>Proteus mirabilis</i> e <i>Proteus vulgaris</i> .
168	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	INJETÁVEL	Eletrólito	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hipomagnesia (menos de 1,5mEq/L)</li><li>• Crises convulsivas e toxemias severas (pré-eclâmpsia e eclâmpsia gravídica)</li><li>• Taquicardia atrial paroxítica</li><li>• Intoxicação por bário</li></ul>

169	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO	Minerais	Síndrome ferropênicas latentes e moderadas, anemias ferroprivas.
170	SUXAMETÔNIO 100MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Bloqueador neuromuscular despolarizante	Utilizado como relaxante muscular em anestesia de curta duração, intubação endotraqueal e para reduzir a intensidade das convulsões induzidas farmacologicamente ou eletricamente.
171	TENECTEPLASE 40MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Trombolítico	Tratamento trombolítico do infarto agudo do miocárdio.
172	TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 0,1% 10ML (LISTA C1)	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	Anestésico Local Oftalmológico	Anestesia do globo ocular em cirurgias, retirada de corpos estranhos corneanos e conjuntivais e procedimentos diagnósticos.
173	TOBRAMICINA 3MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	Antimicrobiano Oftalmológico	Tratamento de infecções bacterianas externas dos olhos e seus anexos, sensíveis à tobramicina.
174	TRAMADOL 50MG/ML 1ML (LISTA A2 ADENDO)	INJETÁVEL	Analgésico Opióide	Alívio da dor de intensidade moderada a severa, de caráter agudo, subagudo ou crônico de etiologia diversa.

175	VANCOMICINA 500MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Antimicrobiano, Glicopeptídeo	Tratamento de infecções causadas por espécies de estafilococos e estreptococos.
176	VARFARINA SÓDICA 5MG	COMPRIMIDO	Anticoagulante	Prevenção e/ou tratamento da trombose venosa e sua extensão e na embolia pulmonar. Prevenção e/ou tratamento das complicações tromboembólicas associadas a fibrilação atrial e/ou substituição de válvula cardíaca. Redução do risco de morte, recidiva de infarto do miocárdio e eventos tromboembólicos, tais como acidente vascular cerebral ou embolização sistêmica após o infarto do miocárdio.
177	VITAMINA K1 (FITOMENADIONA) 10MG/ML 1ML IM	INJETÁVEL	Vitaminas, Antagonista	No tratamento de hemorragia ou risco de hemorragia como resultado de severa hipoprotrombinemia, de várias etiologias, incluindo sobredosagem de anticoagulantes do tipo cumarínicos; outras formas de hipovitaminose K (icterícia obstrutiva, assim como disfunções hepáticas e intestinais). Profilaxia e tratamento da doença hemorrágica em recém-nascidos.

**ANEXO II – MEDICAMENTOS PROGRAMA FARMÁCIA POPULAR DO BRASIL**

<b>LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELO "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR"</b>			
	<b>MEDICAMENTO</b>	<b>INDICAÇÃO</b>	<b>Gratuidade</b>
1	ATENOLOL 25MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
2	CAPTOPRIL 25MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
3	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
4	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
5	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
6	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
7	GLIBENCLAMIDA 5MG	DIABETES	GRATUIDADE
8	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	DIABETES	GRATUIDADE
9	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG – AÇÃO PROLONGADA	DIABETES	GRATUIDADE
10	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	DIABETES	GRATUIDADE
11	INSULINA HUMANA 100UI/ML	DIABETES	GRATUIDADE
12	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML	DIABETES	GRATUIDADE
13	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG	ASMA	GRATUIDADE
14	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG	ASMA	GRATUIDADE
15	DIPROPIONATO DE BECLOMETSONA 50MCG	ASMA	GRATUIDADE
16	DIPROPIONATO DE BECLOMETSONA 200MCG/DOSE	ASMA	GRATUIDADE
17	DIPROPIONATO DE BECLOMETSONA 200MCG/CÁPSULA	ASMA	GRATUIDADE

18	DIPROPIONATO DE BECLOMETSONA 250MCG	ASMA	GRATUIDADE
19	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML	ASMA	GRATUIDADE
20	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,02MG/DOSE	ASMA	GRATUIDADE

Para utilizar o Programa Farmácia Popular, o cidadão deverá comparecer a um estabelecimento credenciado, apresentando os seguintes documentos:

- documento oficial com foto e número do CPF ou documento de identidade que conste o número do CPF.
- receita médica dentro do prazo de validade (365 para anticoncepcionais e 180 dias para os demais medicamentos), tanto do SUS quanto particular.

Para ser aceita pelo Programa Farmácia Popular, a receita deverá conter obrigatoriamente carimbo e assinatura do médico, endereço do estabelecimento de saúde, data da prescrição, nome e endereço do paciente.

### **ANEXO III – INCLUSÕES E EXCLUSÕES - RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - 2022**

#### **INCLUSÕES - RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - 2022**

<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Componente</b>	<b>PCDT (Federal, Estadual, Municipal)</b>
1	ACICLOVIR 200 MG COMP	COMPRIMIDO	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
2	ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG	COMPRIMIDO	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
3	AMINOFILINA 100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
4	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	FEDERAL
5	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
6	BISOPROLOL 2,5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
7	CANETA INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	TUBETE 3ML	BÁSICO	FEDERAL
8	CANETA INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	TUBETE 3ML	BÁSICO	FEDERAL
9	CEFTRIAXONA 250MG IM	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
10	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
11	CETOCONAZOL 20MG/G	BISNAGA 30G	BÁSICO	MUNICIPAL
12	CILOSTAZOL 50MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
13	CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
14	CLARITROMICINA 50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
15	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
16	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
17	CLORANFENICOL 500MG	COMPRIMIDO	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL



18	CODEÍNA 30MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
19	DEXAMETASONA 1MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BÁSICO	MUNICIPAL
20	DEXAMETASONA 1MG/ML	ELIXIR	BÁSICO	MUNICIPAL
21	DEXAMETASONA 4MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
22	DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG + 50MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
23	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	BÁSICO	MUNICIPAL
24	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
25	DOXAZOSINA 2MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
26	ERITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	ESTRATÉGICO	MUNICIPAL
27	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
28	FLUFENAZINA 25MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	BÁSICO	MUNICIPAL
29	GLICLAZIDA 30MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
30	GLIMEPIRIDA 2MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
31	IBUPROFENO 100MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
32	INDAPAMIDA 1,5MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
33	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
34	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	BÁSICO	FEDERAL
35	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	BÁSICO	FEDERAL
36	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL

37	NEOMICINA + BACITRACINA	BISNAGA 15G	BÁSICO	MUNICIPAL
38	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
39	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
40	ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO 200ML	BÁSICO	MUNICIPAL
41	PANTOPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
42	POLIVITAMÍNICO	SUSPENSÃO	BÁSICO	MUNICIPAL
43	POLIVITAMÍNICO	GOTAS	BÁSICO	MUNICIPAL
44	POLIVITAMÍNICO	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
45	RISPERIDONA 1MG/ML	SOLUÇÃO	BÁSICO	MUNICIPAL
46	RIVAROXABANA 10MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
47	SECNIDAZOL 1G	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
48	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
49	TOBRAMICINA 3MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BÁSICO	MUNICIPAL

## EXCLUSÕES - RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - 2022

Item	Medicamento	Apresentação	Componente	PCDT (Federal, Estadual, Municipal)
------	-------------	--------------	------------	-------------------------------------

1	BENZILPENICILINA POTÁSSICA, ASSOCIADA A PENICILINA PROCAÍNADA 100.000UI + 300.000UI	INJETÁVEL	BÁSICO	MUNICIPAL
2	CLARITROMICINA 250MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
3	DOMPERIDONA 1MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
4	GENTAMICINA 5MG/G POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 5G	BÁSICO	MUNICIPAL
5	GENTAMICINA 5MG/G SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5ML	BÁSICO	MUNICIPAL
6	HIPROMELOSE 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BÁSICO	MUNICIPAL
7	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG	COMPRIMIDO SUBLINGUAL	BÁSICO	MUNICIPAL
8	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
9	LEVODOPA + CARBIDOPA 200MG+ 50MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
10	LIDOCAÍNA 10% SOLUÇÃO SPRAY	FRASCO 50ML	BÁSICO	MUNICIPAL
11	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G LOÇÃO	FRASCO 30ML	BÁSICO	MUNICIPAL
12	PROPILTIOURACIL 10MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
13	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO	BÁSICO	MUNICIPAL
14	RANITIDINA 15MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	BÁSICO	MUNICIPAL
15	COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 120ML	BÁSICO	MUNICIPAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE  
TRÊS RIOS - RJ

LEI N° 4948 DE 01 DE JULHO DE 2022.

*Dispõe sobre a denominação em logradouro público de Travessa João Cardoso e dá outras providências.*

**A CÂMARA MUNICIPAL DE TRÊS RIOS DECRETA E EU SANCIONO A SEGUINTE LEI:**

**Art. 1º** - Fica denominada **TRAVESSA JOÃO CARDOSO**, logradouro de domínio público no Bairro Ponto Azul, trecho total de 163,10 metros de extensão, composto por: via de acesso com 1,85 metros de largura. Iniciando na Rua Santo Cristo, sendo o término na Travessa Basílio Rodrigues. Em anexo memorando nº 153/2022 SOHI/ADMINISTRATIVO e mapa de situação para fins de legalização.

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

**Art. 3º** - Revogam-se as disposições em contrário.

*Joacir Barbaçã Pereira*  
Prefeito

Autoria: **Vereador Flávio Duarte Pinto**

**DECRETO Nº 6.859, DE 4 DE JULHO DE 2022.**

*Prorroga o prazo de vigência, em caráter excepcional, dos Decretos que menciona, e dá outras providências.*

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TRÊS RIOS**, no uso de suas atribuições legais, especialmente das que lhe são conferidas pelo inciso I, do art. 43, e inciso II, do art. 135, da Lei Orgânica do Município.

**DECRETA:**

**Art. 1º** Ficam prorrogados, em caráter excepcional, por 6 (seis) meses, a contar de 15 de julho de 2022, os Decretos:

I - Decreto nº 6.611, de 20 de julho de 2021, com alteração dada pelo Decreto nº 6.641, de 20 de agosto de 2021; e

II - Decreto nº 6.612, de 20 de julho de 2021, com alteração dada pelo Decreto nº 6.642, de 20 de agosto de 2021.

**Art. 2º** Fica restabelecida a gratificação recebida pelos integrantes designados para o exercício das atividades instituídas pelos Decretos mencionados, passando a perceber, na mesma forma ora estabelecida, 12 (doze) UFMTR ao presidente, vice-presidente e aos secretários; e 4 (quatro) UFMTR aos demais membros.

**Art. 3º** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se todas as disposições em contrário.

Três Rios, 4 de julho de 2022.

**Joacir Barbaglio Pereira**  
Prefeito

**PORTARIA Nº 260, DE 24 DE JUNHO DE 2022.**

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TRÊS RIOS**, no uso de suas atribuições legais, especialmente das que lhe são conferidas pelo inciso II, do art. 43, da Lei Orgânica do Município.

**DETERMINA**, suprimento financeiro no valor de R\$ 7.000,00 (sete mil reais), para atender às despesas gerais e de pronto-pagamento da Secretaria de Comunicação, e fique sob a responsabilidade do servidor **KEVIN TEIXEIRA SOARES**, Matrícula nº 124.2992, devendo o mesmo prestar contas ao Departamento de Contabilidade no prazo de 90 (noventa) dias.

**Registre-se, publique-se, cumpra-se.**

Três Rios, 24 de junho de 2022.

**Joacir Barbaglio Pereira**  
Prefeito

**PORTARIA Nº 271, DE 1º DE JULHO DE 2022.**  
REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

*Designa servidores para o desempenho de atividades em comissão, e dá outras providências.*

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TRÊS RIOS**, no uso de suas atribuições legais, especialmente das que lhe são conferidas pelo inciso II, do art. 43, da Lei Orgânica do Município; e, tendo em vista o disposto nas Leis nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014.

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Ficam designados para o desempenho de atividades em comissão, tendo como finalidade precípua à conjugação de esforços para firmar "Termo de Fomento" com Organizações da Sociedade Civil (OSC) que tenham como característica essencial a promoção e o desenvolvimento das práticas esportivas, paradesportivas e de esporte e lazer, para execução de projetos de formação e rendimento em regime de mútua colaboração com a Administração Municipal, simplesmente denominada "Comissão de Seleção para Propostas de Projetos Esportivos, Paradesportivos e de Esporte e Lazer", nos termos da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993; Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, e alterações supervenientes, os servidores **ANDRÉ LUIS SEIXAS CERQUEIRA**, ocupante do cargo efetivo de "Professor II", Matrícula nº 112.754; **ALINE COSTA RIBAS DOMINGUES**, ocupante do cargo efetivo de "Educador Físico", Matrícula nº 111.2144; e **MARCOS VINÍCIUS VALLE FERREIRA**, ocupante do cargo efetivo de "Oficial Administrativo", Matrícula nº 111.689.

**Art. 2º** Os servidores designados desempenharão suas atividades sem prejuízo das atribuições pertinentes ao cargo e função que ocupam, fazendo jus ao recebimento de gratificação mensal à título de "pro-labore", nos termos do § 2º, do art. 135, da Lei nº 1.385, de 23 de dezembro de 1980 – Estatuto dos Funcionários Públicos Civis do Município, proporcional a 3 (três) UFMTR.

**Art. 3º** A investidura dos servidores designados será exercida pelo período que perdurar o processo de seleção das propostas de projetos esportivos, paradesportivos e de esporte e lazer, levando em consideração o vultoso e complexo estoque de atividades a serem desempenhadas, bem como o tempo de trabalho a ser despendido.

**Art. 4º** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se todas as disposições em contrário.

**Registre-se, publique-se, cumpra-se.**

Três Rios, 1º de julho de 2022.

**Joacir Barbaglio Pereira**  
Prefeito

**PORTARIA Nº 285, DE 13 DE JULHO DE 2022.**  
REPUBLICADO POR INCORREÇÃO

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TRÊS RIOS**, no uso de suas atribuições legais, especialmente das que lhe são conferidas pelo inciso II, do art. 43, da Lei Orgânica do Município;

**DETERMINA**, suprimento financeiro no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), para atender às pequenas despesas da Secretaria de Fazenda, Finanças e Desenvolvimento Econômico, e dos setores de Contabilidade, Tesouraria, Fiscalização de IPTU/ITBI e Fiscalização de ISSQN, e fique sob a responsabilidade do servidor **ROBERTO CARVALHO PITZER**, Matrícula nº 111.1143, devendo o mesmo prestar contas ao Departamento de Contabilidade no prazo de 60 (sessenta) dias.

**Registre-se, publique-se, cumpra-se.**

Três Rios, 13 de julho de 2022.

**Joacir Barbaglio Pereira**  
Prefeito

**PORTARIA Nº 290, DE 18 DE JULHO DE 2022.**

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TRÊS RIOS**, no uso de suas atribuições legais, especialmente das que lhe são conferidas pelo inciso II, do art. 43, da Lei Orgânica do Município;

**EXONERA**, de acordo com o inciso I, do art. 61, da Lei nº 1.385, de 23 de dezembro de 1980, **NILCIANO DE OLIVEIRA**, servidor ocupante do cargo efetivo de "Policial Militar", cedido pela Secretaria de Estado de Polícia Militar – SEPM.RJ, do Governo do Estado do Rio de Janeiro, do cargo em comissão de Direção e Assessoramento Superior, DAS-5, da Parte I do Quadro Permanente, nomeado pela Portaria nº 265, de 27 de junho de 2021, para exercer a função de "Secretário", da Secretaria de Ordem Pública e Políticas de Segurança.

**Registre-se, publique-se, cumpra-se.**

Três Rios, 18 de julho de 2022.

*Joacir Barboglio Pereira*  
Prefeito

**PORTARIA Nº 291, DE 18 DE JULHO DE 2022.**

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TRÊS RIOS**, no uso de suas atribuições legais, especialmente das que lhe são conferidas pelo inciso II, do art. 43, da Lei Orgânica do Município;

**NOMEIA**, de acordo com o inciso II, do art. 13, da Lei nº 1.385, de 23 de dezembro de 1980, **LUIZ FERNANDO FERREIRA VIANNA DE CASTRO**, CPF nº 032.XXX.XXX-47, servidor ocupante do cargo efetivo de "Policial Rodoviário Federal", cedido pelo Ministério da Justiça e Segurança Pública, Matrícula SIAPE nº 1301494, para o cargo em comissão de Direção e Assessoramento Superior, DAS-5, da Parte I do Quadro Permanente, para exercer a função de "Secretário", da Secretaria de Ordem Pública e Políticas de Segurança, conforme Processo SEI nº 08657.026944/2022-18, e Portaria SE/MJSP nº 888, e 15 de julho de 2022.

**Registre-se, publique-se, cumpra-se.**

Três Rios, 18 de julho de 2022.

*Joacir Barboglio Pereira*  
Prefeito

**PORTARIA Nº 292, DE 18 DE JULHO DE 2022.**

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TRÊS RIOS**, no uso de suas atribuições legais, especialmente das que lhe são conferidas pelo inciso II, do art. 43, da Lei Orgânica do Município;

**NOMEIA**, de acordo com o inciso II, do art. 13, da Lei nº 1.385, de 23 de dezembro de 1980, **NILCIANO DE OLIVEIRA**, CPF nº 088.XXX.XXX-39, servidor ocupante do cargo efetivo de "Policial Militar", cedido pela Secretaria de Estado de Polícia Militar – SEPM.RJ, do Governo do Estado do Rio de Janeiro, para o cargo em comissão de Direção e Assessoramento Superior, DAS-4E, da Parte I do Quadro Permanente, para exercer a função de "Subsecretário", da Secretaria de Ordem Pública e Políticas de Segurança.

**Registre-se, publique-se, cumpra-se.**

Três Rios, 18 de julho de 2022.

*Joacir Barboglio Pereira*  
Prefeito

**PORTARIA Nº 293, DE 19 DE JULHO DE 2022.**

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TRÊS RIOS**, no uso de suas atribuições legais, especialmente das que lhe são conferidas pelo inciso II, do art. 43, da Lei Orgânica do Município;

**NOMEIA**, em cumprimento à determinação judicial proferida nos autos do Processo nº 0005127-26-2017.8.19.0063, **RENATA CARVALHO DA SILVA**, para o cargo de "Professor I – Educação Infantil", Grupo MAG A-I, Grupo Ocupacional: Nível Médio Completo, com valores constantes da Tabela de Vencimentos em vigor do Quadro Permanente desta Prefeitura, conforme classificação no Concurso Público realizado em 2015, Edital nº 001/2015, para preenchimento da vaga criada pela Lei nº 4.123, de 10 de dezembro de 2014.

**Registre-se, publique-se, cumpra-se.**

Três Rios, 19 de julho de 2022.

*Joacir Barboglio Pereira*  
Prefeito



**CÂMARA MUNICIPAL DE TRÊS RIOS**  
ESTADO DORIO DE JANEIRO

**PORTARIA N° 200 DE 18 DE JULHO DE 2022**

**A MESA DIRETORA DA CAMARA MUNICIPAL DE TRES RIOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS:**

EXONERA, à pedido, o servidor, **THIAGO PINTO PROENÇA**, a partir de 18/07/2022, do cargo efetivo de **MOTORISTA**, do Quadro Permanente deste Poder, ficando em consequência revogada a Portaria n° 065, de 29/06/2022.

Mesa Diretora, 18 de julho de 2022

ÉRCULES RODRIGUES MONTEIRO  
Presidente

BEATRIZ RETTO BOGOSSIAN  
1º Secretário

JONAS MASCARENHAS MACEDO  
2º Secretário