

# REMUME

Relação Municipal de Medicamentos  
Essenciais

Assistência Farmacêutica do  
Município de Içara  
Junho/2022

## **PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA**

Dalvânia Pereira Cardoso – Prefeita

Jandir Sorato – Vice-Prefeito

## **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA**

Sandro Ressler – Secretário de Saúde

## **COORDENAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

Fabricio Pagani Possamai

## **ELABORAÇÃO**

Camila Rosso Neto – Farmacêutica

## **REVISÃO**

Fabricio Pagani Possamai – Farmacêutico

Gizele W. Goulart de Vasconcelos – Farmacêutica

## **COLABORAÇÃO**

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

Ana Cristina Horr

Camila Rosso Neto

Fabricio Pagani Possamai

Gizele W. Goulart de Vasconcelos

Gustavo de Jesus

Jéssica Mafessoni

Júlia Helena Lima Dias

Michele Peplau de Boit

Mônia Dalmolin Zanette Selinger

Sônia Silveira Rocha da Silva

## Sumário

1. Apresentação .....	5
2. CBAF – Componente Básico da Assistência Farmacêutica.....	6
3. CESAFA – Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica .....	7
4. CEAF – Componente Especializado da Assistência Farmacêutica .....	8
5. Relação de medicamentos padronizados nos Componentes de Assistência Farmacêutica / Programas no município de Içara. ....	9
6. Programa Farmácia Popular do Brasil .....	38
7. Relação de medicamentos disponibilizados pelo Programa Farmácia Popular do Brasil.....	39

## Lista de abreviaturas e siglas

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

**UDM** Unidade Dispensadora de Medicamentos

**UI** Unidades Internacionais

**UI/mL** Unidades Internacionais por mililitro

## **1. Apresentação**

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

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

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

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

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

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

## **2. CBAF – Componente Básico da Assistência Farmacêutica**

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

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

Há medicamentos, na maioria injetáveis que são de consumo interno da UBS, ou seja, são administrados ao paciente pelo serviço de enfermagem da UBS.

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

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

Há ainda medicamentos do CBAF que são exclusivamente para as ocorrências atendidas pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), para as Caixas de Emergência disponíveis nas UBS, para os pacientes que participam das oficinas do Centro de Atenção Psicossocial de Içara (CAPS) ou pacientes egressos das oficinas do CAPS atendidos no Ambulatório de Saúde Mental (ASMI) do município, e, pacientes em acompanhamento do Ambulatório Álcool e Outras Drogas (AD), inclusive internados em Clínicas para Dependentes Químicos. A relação dos medicamentos disponíveis por tipo de serviço está relacionada na tabela 1 na coluna “Componente da Assistência Farmacêutica/Programa”.

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

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

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

### **3. CESAF – Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica**

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

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

A lista de medicamentos do CESAF pode sofrer alterações conforme novas normativas ou portarias do Ministério da Saúde. Para ter acesso à lista atualizada do CESAF, basta consultar o site da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina (SES/SC), acessando o seguinte endereço eletrônico: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/resultado-busca/componente-estrategico/4955-componenteestrategico>

#### 4. CEAF – Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

A lista de medicamentos do CEAF pode sofrer alterações conforme novas normativas ou portarias do Ministério da Saúde. Para ter acesso à lista atualizada do CEAF, basta consultar o site da SES/SC, acessando o seguinte endereço eletrônico: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/resultado-busca/medicamentos-excepcionais/470-componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica-ceaf>

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

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

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

<b>RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS NOS COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA / PROGRAMAS NO MUNICÍPIO DE IÇARA</b>					
	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Receituário</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica/ Programa</b>	<b>Local de fornecimento aos usuários (mediante apresentação de prescrição e desde que obedecidos os critérios e PCDTs)</b>
1	Abacavir 300 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
2	Abacavir 20 mg/mL	Solução oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
3	Abatacepte 125 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
4	Acetazolamida 250 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

5	Aciclovir 200 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CESAF	UBS /UDM
6	Aciclovir 250 mg	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
7	Aciclovir 50 mg/g (5%)*	Creme	Básica	CBAF	UBS
8	Aciclovir 250 mg	Pó para solução injetável	Básica	CESAF	UDM
9	Ácido acetilsalicílico 100 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/SAMU/UBS
10	Ácido ascórbico (Vitamina C) 100 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
11	Ácido fólico 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
12	Ácido fólico 0,2 mg/mL*	Solução oral	Básica	CBAF	UBS
13	Ácido folínico 15 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
14	Ácido paraminossalicílico 4 g	Granulado para uso oral	Básica	CESAF	UDM
15	Ácido ursodesoxicólico 150 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
16	Ácido ursodesoxicólico 300 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
17	Ácido tricloroacético 80%	Solução	Básica	CESAF	UDM
18	Ácido zoledrônico 5 mg/100mL	Frasco	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
19	Acitretina 10 mg	Cápsula	Notificação de receita para Retinóides – Lista C2	CEAF	Farmácia Municipal
20	Acitretina 25 mg	Cápsula	Notificação de receita para Retinóides – Lista C2	CEAF	Farmácia Municipal
21	Adalimumabe 40 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
22	Adrenalina 1 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
23	Água destilada para injeção	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
24	Albendazol 400 mg*	Comprimido Mastigável	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
25	Albendazol 40 mg/mL*	Suspensão oral	Básica	CBAF	CASMI/UBS
26	Alendronato de Sódio 70 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
27	Alfa-Alglicosidase 50mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
28	Alfadornase 2,5 mg/mL	Solução para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
29	Alfaelofsulfase 1 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
30	Alfaepoetina 2.000UI	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
31	Alfaepoetina 3.000UI	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

32	Alfaepoetina 4.000UI	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
33	Alfaepoetina 10.000UI	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal/UDM
34	Alfainterferona 2b 3.000.000UI	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
35	Alfainterferona 2b 5.000.000UI	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
36	Alfainterferona 2b 10.000.000UI	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
37	Alfapeginterferona 2a 180 mcg	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
38	Alfapeginterferona 2b 1,5 mcg	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
39	Alfataliglicerase 200 U	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
40	Alfavelaglicerase 400 U	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
41	Alopurinol 100 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
42	Alprazolam 2 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
43	Amantadina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
44	Ambrisentana 5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
45	Ambrisentana 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
46	Amicacina 250 mg/mL	Solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM
47	Amicacina 1 g	Solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM
48	Aminofilina 24 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
49	Amiodarona 200 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
50	Amitriptilina 25 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
51	Amoxicilina 500 mg*	Cápsula	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS/UDM
52	Amoxicilina 50 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS/UDM
53	Amoxicilina 500 mg + Clavulanato de Potássio 125 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
54	Amoxicilina 50 mg/mL + Clavulanato de Potássio 12,5 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	UBS
55	Anfotericina B 50 mg	Pó para solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM

56	Anfotericina B 50 mg (lipossomal)	Pó para solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM
57	Anlodipino 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
58	Anlodipino 10 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
59	Antimoniato Meglumina 300 mg/mL	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
60	Aripiprazol 10mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
61	Artemeter 80 mg/mL	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
62	Artemeter 20 mg + Lumefatrina 120 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
63	Artesunato 60 mg/mL	Pó para solução injetável	Básica	CESAF	UDM
64	Artesunato 25 mg + Mefloquina 55 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
65	Artesunato 100 mg + Mefloquina 200 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
66	Atazanavir 300 mg	Cápsula	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
67	Atenolol 25 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
68	Atenolol 50 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
69	Atorvastatina 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
70	Atorvastatina 20 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
71	Atropina 0,25 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
72	Azatioprina 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
73	Azitromicina 250 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
74	Azitromicina 500 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
75	Azitromicina 40 mg/mL*	Pó para suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
76	Baricitinibe 2 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
77	Baricitinibe 4 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
78	Beclometasona 50 mcg/dose	Suspensão para inalação oral	Básica	CBAF	UBS
79	Beclometasona 250 mcg/dose	Solução para inalação oral	Básica	CBAF	UBS
80	Benzilpenicilina Benzatina 600.000 UI*	Pó para suspensão injetável	Receita em duas vias	CBAF	UBS – consumo interno

81	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI*	Pó para suspensão injetável	Receita em duas vias	CBAF/CESAF	UBS/UDM – consumo interno
82	Benzilpenicilina potássica 5.000.000 UI	Pó para solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM
83	Benzilpenicilina potássica 100.000 UI + Benzilpenicilina procaína 300.000 UI*	Pó para suspensão injetável	Receita em duas vias	CBAF	UBS – consumo interno
84	Benzonidazol 12,5 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
85	Benzonidazol 100 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
86	Betainterferona 1a 6.000.000 UI (22 mcg)	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
87	Betainterferona 1a 6.000.000 UI (30 mcg)	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
88	Betainterferona 1a 12.000.00 UI (44 mcg)	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
89	Betainterferona 1b 9.600.00 UI (300 mcg)	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
90	Bezafibrato 200 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
91	Bezafibrato 400 mg	Comprimido de liberação prolongada	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
92	Bimatoprost 0,3 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
93	Biotina 2,5 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
94	Biperideno 2 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
95	Biperideno 5 mg/mL	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Caixa de Emergência
96	Bosentana 62,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
97	Bosentana 125 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
98	Brimonidina 2 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
99	Brinzolamida 10 mg/mL	Suspensão oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
100	Bromazepam 6 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
101	Brometo de Umeclidínio + Trifenatato de Vilanterol 62,5 mcg + 25 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
102	Budesonida 200 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
103	Budesonida 400 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

104	Bupropiona 150 mg	Comprimido de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CESAF	Farmácia Municipal/UDM
105	Cabergolina 0,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
106	Calcipotriol 50 mcg/g	Pomada	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
107	Calcitonina 200 UI	Solução spray nasal	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
108	Calcitriol 0,25 mcg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
109	Captopril 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	SAMU/UBS
110	Carbamazepina 200 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
111	Carbamazepina 400 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
112	Carbamazepina 20 mg/mL*	Suspensão oral	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
113	Carbonato de Cálcio 1250 mg (500 mg de cálcio)*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
114	Carbonato de Cálcio 1250 mg (500 mg de cálcio) + Colecalciferol 400 UI*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
115	Carbonato de Lítio 300 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
116	Carbonato de Lítio 450 mg	Comprimido de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
117	Carvedilol 6,25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
118	Carvedilol 12,5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
119	Carvedilol 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
120	Cefalexina 500 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS/UDM
121	Cefalexina 50 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
122	Ceftriaxona 500 mg	Pó para solução injetável	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS – consumo interno
123	Ceftriaxona 1 g	Pó para solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UBS – consumo interno/UDM
124	Certolizumabe pegol 200 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
125	Cetoconazol 20 mg/g (2%)	Creme	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
126	Cetoprofeno 100 mg	Pó liofilizado para solução injetável	Básica	CBAF	Caixa de Emergência
127	Cianocobalamina (Vitamina B12) 1.000 mcg	Solução injetável	Básica	CBAF	AD/UBS – consumo interno
128	Ciclofosfamida 50 mg	Drágea	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

129	Ciclosporina 25 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
130	Ciclosporina 50 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
131	Ciclosporina 100 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
132	Ciclosporina 100 mg/mL	Solução oral	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
133	Cimetidina 150 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
134	Cinacalcete 30 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
135	Cinacalcete 60 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
136	Ciprofibrato 100 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
137	Ciprofloxacino 250 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
138	Ciprofloxacino 500 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
139	Ciproterona 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
140	Citalopram 20 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CAPS	Farmácia Municipal
141	Claritromicina 500 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
142	Clindamicina 300 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM
143	Clindamicina 150 mg/mL	Solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM
144	Clobazam 10 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	CEAF	Farmácia Municipal
145	Clobetasol 0,5 mg/g	Creme	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
146	Clobetasol 0,5 mg/g	Solução Capilar	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
147	Clofazimina 50 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM
148	Clofazimina 100 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM
149	Clomipramina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
150	Clonazepam 0,5 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
151	Clonazepam 2 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	CBAF	Farmácia Municipal
152	Clonazepam 2,5 mg/mL*	Solução oral - gotas	Notificação de receita azul – Lista B1	CBAF	Farmácia Municipal
153	Clonidina 0,150 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
154	Clopidogrel 75 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CEAF	UBS/Farmácia Municipal

155	Cloranfenicol 25 mg/mL	Suspensão oral	Receita em duas vias	CESAF	UDM
156	Cloreto de Sódio 0,9% 100mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU
157	Cloreto de Sódio 0,9% 125mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
158	Cloreto de Sódio 0,9% 250mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
159	Cloreto de Sódio 0,9% 500mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
160	Cloreto de Sódio 0,9% 1000mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
161	Cloreto de Sódio 0,9% + Glicose 5% 500mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
162	Cloroquina 150 mg	Comprimido	Básica	CEAF/CESAF	Farmácia Municipal/UDM
163	Clorpromazina 25 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
164	Clorpromazina 100 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
165	Clozapina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
166	Clozapina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
167	Codeína 30 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
168	Codeína 3 mg/ml	Solução oral	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
169	Complemento alimentar p/fenilcetonúricos menor de 1 ano	Pó	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
170	Complemento alimentar p/fenilcetonúricos 1-8 anos	Pó	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
171	Complemento alimentar p/fenilcetonúricos maior de 8 anos	Pó	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
172	Complexo B (Vitaminas B)	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
173	Curativo tratamento oleoso	Loção oleosa	Básica	CESAF	UDM
174	Danazol 100 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
175	Dapagliflozina 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
176	Dapsona 100 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM

177	Darunavir 75 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
178	Darunavir 150 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
179	Darunavir 300 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
180	Darunavir 600 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
181	Darunavir 800 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
182	Deferasirox 125 mg	Comprimido para suspensão	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
183	Deferasirox 250 mg	Comprimido para suspensão	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
184	Deferasirox 500 mg	Comprimido para suspensão	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
185	Deferiprona 500 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
186	Desferroxamina 500 mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
187	Deslanosídeo 0,2 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	Caixa de Emergência
188	Desmopressina 0,1 mg/mL	Solução nasal	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
189	Desmopressina 0,1 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
190	Desmopressina 0,2 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
191	Dexametasona 2 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
192	Dexametasona 1 mg/mL (0,1%)*	Creme	Básica	CBAF	CASMI/UBS

193	Dextrano 70 mg/mL + Hipromelose 3 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CESAF	UDM
194	DFC (4X1) Rifampicina 150 mg + Isoniazida 75 mg + Pirazinamida 400 mg + Etambutol 275 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
195	Diazepam 10 mg*	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	CBAF	Farmácia Municipal
196	Diazepam 5 mg/mL	Solução Injetável	Notificação de receita azul – Lista B1	CBAF	SAMU/Caixa de Emergência
197	Diclofenaco de Potássio 25 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
198	Diclofenaco de Sódio 25 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
199	Dicloridrato de Quinina 300 mg/mL	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
200	Dietilcarbamazina 50 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
201	Digoxina 0,25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
202	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina 50 mg/mL	Solução Injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
203	Dimenidrinato 3 mg/mL + Piridoxina 5 mg/mL + Glicose 100 mg/mL + Frutose 100 mg/mL	Solução Injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
204	Dipirona 500 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
205	Dipirona 500 mg/mL*	Solução oral - gotas	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
206	Dipirona 500 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
207	Divalproato de sódio ER 500mg	Comprimido de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
208	Dolutegravir 50 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
209	Donepezila 5 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
210	Donepezila 10 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
211	Dopamina 5 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno

212	Dorzolamida 20 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
213	Doxazosina 2 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
214	Doxazosina 4 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
215	Doxiciclina 100 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
216	Efavirenz 200 mg	Cápsula	Formulário para a solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
217	Efavirenz 600 mg	Cápsula	Formulário para a solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
218	Efavirenz 30 mg/mL	Solução oral	Formulário para a solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
219	Elbasvir 50 mg + Grazoprevir 100 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
220	Eltrombopague 25 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
221	Eltrombopague 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
222	Emtricitabina 200 mg + Tenofovir 300 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
223	Enalapril 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
224	Enalapril 10 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
225	Enalapril 20 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
226	Enfuvirtida 90 mg/mL	Pó para solução injetável	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
227	Enoxaparina 40 mg/0,4 mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
228	Entacopona 200 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
229	Entecavir 0,5 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
230	Epinefrina 1 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/Caixa de Emergência
231	Eritromicina 50 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	UBS

232	Escitalopram 20 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
233	Escopolamina 10 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
234	Escopolamina 20 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
235	Escopolamina 10 mg + Dipirona 250 mg	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
236	Escopolamina 4 mg/mL + Dipirona 500 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
237	Espinheira-Santa ( <i>Maytenus ilicifolia</i> Mart. ex Reissek) 60 mg a 90 mg de taninos totais expressos em pirogalol	Cápsula	Básica	CBAF	UBS
238	Espiramicina 500 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
239	Espironolactona 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
240	Estradiol 1 mg + norestirona 0,5 mg	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
241	Estreptomicina 1 g	Pó para solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM
242	Estriol 1mg/g	Creme vaginal	Básica	CBAF	CASMI/UBS
243	Etambutol 400 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
244	Etanercepte 25 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
245	Etanercepte 50 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
246	Etanercepte 50 mg Biossimilar	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
247	Etionamida 250 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
248	Etossuximida 50 mg/mL	Xarope	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
249	Etravirina 100 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
250	Etravirina 200 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
251	Everolimo 0,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
252	Everolimo 0,75 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

253	Everolimo 1 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
254	Fenitoína 100 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
255	Fenitoína 50 mg/mL	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Caixa de Emergência
256	Fenobarbital 100 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
257	Fenobarbital 40 mg/mL*	Solução oral - gotas	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
258	Fenoterol 5 mg/mL	Solução oral - gotas	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
259	Fenoximetilpenicilina Potássica 80.000 UI/mL	Pó para solução oral	Receita em duas vias	CESAF	UDM
260	Filgrastim 300 mcg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal/UDM
261	Finasterida 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
262	Fingolimode 0,5 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
263	Fluconazol 100 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
264	Fluconazol 150 mg*	Cápsula	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
265	Fludrocortisona 0,1 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
266	Fluoxetina 20 mg*	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
267	Formoterol 12 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
268	Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
269	Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg	Pó para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
270	Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg	Cápsula para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
271	Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg	Pó para inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
272	Fórmula padrão para nutrição enteral	Pó	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
273	Fumarato de Dimetila 120 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
274	Fumarato de Dimetila 240 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
275	Furosemida 40 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
276	Furosemida 10 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência

277	Gabapentina 300 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
278	Gabapentina 400 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
279	Galantamina 8 mg	Cápsula de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
280	Galantamina 16 mg	Cápsula de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
281	Galantamina 24 mg	Cápsula de liberação prolongada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
282	Galsulfase 1 mg/mL	Frasco-ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
283	Ganciclovir 50 mg	Pó liofilizado para solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM
284	Garra-do-Diabo ( <i>Harpagophytum procumbens</i> DC. Ex Meissn.) 30 mg a 100 mg de harpagosídeo ou 45 mg a 150 mg de iridoídeos totais expressos em harpagosídeos	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
285	Genfibrozila 600 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
286	Genfibrozila 900 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
287	Glatiramer 40 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
288	Glecaprevir 100 mg + Pibrentasvir 40 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
289	Glibenclamida 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
290	Gliclazida 30 mg*	Comprimido de liberação prolongada	Básica	CBAF	UBS
291	Gliclazida 60 mg	Comprimido de liberação prolongada	Básica	CBAF	UBS
292	Glicose 500 mg/mL (50%)	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
293	Golimumabe 50 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
294	Gosserrelina 3,6 mg	Implante subcutâneo	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
295	Gosserrelina 10,8 mg	Implante subcutâneo	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
296	Guaco ( <i>Mikania glomerata</i> Spreng.) 0,5 mg a 5 mg de cumarina*	Xarope (sem açúcar)	Básica	CBAF	UBS

297	Haloperidol 1 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
298	Haloperidol 5 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
299	Haloperidol 5 mg/mL*	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	SAMU/Caixa de Emergência
300	Haloperidol Decanoato 50 mg/mL	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
301	Haloperidol 2 mg/mL	Solução oral - Gotas	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
302	Heparina sódica 5.000 UI/0,25 mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS
303	Hidroclorotiazida 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
304	Hidrocortisona 2,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
305	Hidrocortisona 5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
306	Hidrocortisona 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
307	Hidrocortisona 100 mg*	Pó para solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
308	Hidrocortisona 500 mg*	Pó para solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
309	Hidroxicloroquina 400 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
310	Hidróxido de Alumínio 61,5 mg/mL	Suspensão oral	Básica	CBAF	UBS
311	Hidroxiuréia 500 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
312	Hidroxocobalamina 5 g	Pó para solução injetável	Básica	CESAF	UDM
313	Ibuprofeno 600 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
314	Ibuprofeno 50 mg/mL*	Suspensão oral - gotas	Básica	CBAF	CASMI/UBS
315	Idursulfase 2 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
316	Iloprostá 10 mcg/mL	Solução para nebulização	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
317	Imiglucerase 400 U	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
318	Imipramina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal

319	Imipramina 75 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
320	Imunoglobulina Anti-Hepatite B 1000 UI	Solução injetável	Básica	CESAF	UDM
321	Imunoglobulina Humana 2,5 g	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
322	Imunoglobulina Humana 5 g	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
323	Infliximabe 10 mg/mL	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
324	Insulinas análogas de ação rápida 100 UI/mL	Injetável com sistema de aplicação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
325	Insulina NPH Humana 100 UI/mL 10mL*	Suspensão injetável	Básica	CBAF	Farmácia Municipal
326	Insulina NPH Humana 100 UI/mL 3mL*	Suspensão injetável em caneta descartável	Básica	CBAF	Farmácia Municipal
327	Insulina Regular Humana 100 UI/mL 10mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	Farmácia Municipal
328	Insulina Regular Humana 100 UI/mL 3mL*	Solução injetável em caneta descartável	Básica	CBAF	Farmácia Municipal
329	Ipratrópio 0,25 mg/mL*	Solução para inalação	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
330	Isoniazida 100 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
331	Isoniazida 300 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
332	Isoniazida 75 mg + Rifampicina 150 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
333	Isoniazida 150 mg + Rifampicina 300 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
334	Isossorbida 5 mg*	Comprimido sublingual	Básica	CBAF	UBS/SAMU
335	Isossorbida 20 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
336	Isossorbida 40 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
337	Isotretinoína 10 mg	Cápsula	Notificação de receita para Retinóides – Lista C2	CEAF	Farmácia Municipal
338	Isotretinoína 20 mg	Cápsula	Notificação de receita para Retinóides – Lista C2	CEAF	Farmácia Municipal

339	Itraconazol 100 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
340	Ivermectina 6 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
341	Lactulose 667 mg/mL	Xarope	Básica	CBAF	UBS
342	Lamivudina 150 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
343	Lamivudina 10 mg/mL	Solução oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
344	Lamotrigina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
345	Lamotrigina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
346	Lanreotida 60 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
347	Lanreotida 90 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
348	Lanreotida 120 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
349	Laronidase 0,58 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
350	Latanoprost 0,05 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
351	Ledipasvir 90 mg + Sofosbuvir 400 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
352	Leflunomida 20 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
353	Leuprorrelina 3,75 mg	Pó para suspensão injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
354	Leuprorrelina 11,25 mg	Pó para suspensão injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
355	Levetiracetam 250 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
356	Levetiracetam 750 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal

357	Levetiracetam 100 mg/mL	Solução oral	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
358	Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg BD*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
359	Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg HBS*	Cápsula	Básica	CBAF	UBS
360	Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg	Comprimido dispersível	Básica	CBAF	UBS
361	Levodopa 200 mg + Benserazida 50 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
362	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
363	Levofloxacino 250 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
364	Levofloxacino 500 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
365	Levomepromazina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
366	Levomepromazina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
367	Levonorgestrel 0,75 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
368	Levonorgestrel 0,15 mg + Etinilestradiol 0,03 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
369	Levotiroxina Sódica 25 mcg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
370	Levotiroxina Sódica 50 mcg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
371	Levotiroxina Sódica 100 mcg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
372	Lidocaína 20mg/g (2%)*	Gel	Básica	CBAF	UBS
373	Lidocaína 20 mg/mL (2%)*	Solução injetável	Básica	CBAF	CASMI/UBS – consumo interno
374	Lidocaína 100 mg/mL (10%)	Solução spray	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
375	Lidocaína 2% + Epinefrina 1:200.000	Solução injetável	Básica	CBAF	UBS – consumo interno
376	Lopinavir 100 mg + Ritonavir 25 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
377	Lopinavir 200 mg + Ritonavir 50 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM

378	Lopinavir 80 mg/mL + Ritonavir 20 mg/mL	Solução oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
379	Loratadina 10 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
380	Loratadina 1 mg/mL*	Xarope	Básica	CBAF	CASMI/UBS
381	Lorazepam 2 mg	Comprimido	Notificação de receita azul – Lista B1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
382	Losartana 50 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
383	Maraviroque 150 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
384	Medroxiprogesterona 150 mg/mL*	Suspensão injetável	Básica	CBAF	CASMI/UBS
385	Memantina 10 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
386	Mepolizumabe 100 mg	Frasco-ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
387	Mesalazina 250mg	Supositório	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
388	Mesalazina 400 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
389	Mesalazina 500 mg	Comprimido de liberação prolongada	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
390	Mesalazina 500 mg	Supositório	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
391	Mesalazina 800 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
392	Mesalazina 1000 mg	Supositório	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
393	Mesalazina 1 g	Enema	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
394	Metadona 5 mg	Comprimido	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
395	Metadona 10 mg	Comprimido	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
396	Metformina 500 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
397	Metformina 500 mg	Comprimido liberação controlada	Básica	CBAF	UBS
398	Metformina 850 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
399	Metildopa 250 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
400	Metoclopramida 10 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS/UDM
401	Metoclopramida 4 mg/mL*	Solução oral - gotas	Básica	CBAF	UBS

402	Metoclopramida 5 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
403	Metoprolol 50 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
404	Metoprolol 100 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
405	Metotrexato 2,5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
406	Metotrexato 25 mg/mL	Solução Injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
407	Metronidazol 250 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
408	Metronidazol 40 mg/mL*	Suspensão oral	Receita em duas vias	CBAF	UBS
409	Metronidazol 100 mg/g (10%)*	Gel vaginal	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
410	Micofenolato de Mofetila 500 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
411	Micofenolato de Sódio 180 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
412	Micofenolato de Sódio 360 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
413	Miconazol 20 mg/mL (2%)*	Creme	Básica	CBAF	CASMI/UBS
414	Miconazol 20 mg/mL (2%)*	Creme Vaginal	Básica	CBAF	UBS/UDM
415	Micronutrientes – suplemento de vitaminas e minerais	Pó	Básica	CESAF	UDM
416	Miglustate 100 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
417	Miltefosina 50 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
418	Minociclina 100 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
419	Mirtazapina 15mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
420	Morfina 10 mg/mL	Solução injetável	Notificação de receita amarela – Lista A1	CBAF	Caixa de Emergência/SAMU
421	Morfina 10 mg	Comprimido	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
422	Morfina 30 mg	Comprimido	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
423	Morfina 30 mg	Cápsula de liberação controlada	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
424	Morfina 60 mg	Cápsula de liberação controlada	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal
425	Morfina 10 mg/mL	Solução oral	Notificação de receita amarela – Lista A1	CEAF	Farmácia Municipal

426	Multibacilar (Adulto)	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
427	Multibacilar (Infantil)	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
428	Naltrexona 50 mg	Comprimido	Receita em duas vias	AD	Farmácia Municipal
429	Naproxeno 500 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
430	Natalizumabe 300 mg	Frasco-ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
431	Neomicina 5 mg + Bacitracina 250 UI	Pomada	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
432	Nevirapina 200 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
433	Nevirapina 10 mg/mL	Suspensão oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
434	Nicotina 2 mg	Goma de mascar	Básica	CESAF	UDM
435	Nicotina 2 mg	Pastilha	Básica	CESAF	UDM
436	Nicotina 7 mg	Adesivo transdérmico	Básica	CESAF	UDM
437	Nicotina 14 mg	Adesivo transdérmico	Básica	CESAF	UDM
438	Nicotina 21 mg	Adesivo transdérmico	Básica	CESAF	UDM
439	Nifedipino 10 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
440	Nifurtimox 120 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
441	Nimesulida 100 mg	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
442	Nistatina 100.000 UI/mL*	Suspensão oral	Básica	CBAF	UBS
443	Nistatina 25.000 UI/g	Creme vaginal	Básica	CBAF	CASMI/UBS/UDM
444	Nitrofurantoína 100 mg*	Cápsula	Básica	CBAF	CASMI/UBS
445	Noretisterona 0,35 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
446	Noretisterona 50 mg/mL + Estradiol 5 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	CASMI/UBS
447	Nortriptilina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
448	Nortriptilina 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
449	Nusinersena 2,4 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal

450	Octreotida 0,1 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
451	Octreotida Lar 10 mg/mL	Pó para suspensão injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
452	Octreotida Lar 20 mg/mL	Pó para suspensão injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
453	Octreotida Lar 30 mg/mL	Pó para suspensão injetável el	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
454	Ofloxacino 200 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
455	Ofloxacino 400 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
456	Olanzapina 5 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF/AD/CAPS	Farmácia Municipal
457	Olanzapina 10 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF/AD/CAPS	Farmácia Municipal
458	Omalizumabe 150 mg	Frasco-ampola	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
459	Omeprazol 20 mg*	Cápsula	Básica	CBAF	UBS
460	Ondansetrona 4 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno
461	Ondansetrona 4 mg	Comprimido orodispersível	Básica	CBAF	UBS/CASMI
462	Oseltamivir 30 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UBS/ Farmácia Municipal
463	Oseltamivir 45 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UBS/ Farmácia Municipal
464	Oseltamivir 75 mg	Cápsula	Básica	CESAF	UBS/ Farmácia Municipal
465	Palivizumabe 50 mg/mL	Pó para solução injetável	Básica	CESAF	UDM
466	Palivizumabe 100 mg/mL	Pó para solução injetável	Básica	CESAF	UDM
467	Pamidronato 60 mg	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
468	Pancreatina 10.000 UI	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
469	Pancreatina 25.000 UI	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
470	Paricalcitol 5 mcg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
471	Paracetamol 500 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
472	Paracetamol 200 mg/mL*	Solução oral - gotas	Básica	CBAF	CASMI/UBS/SAMU

473	Paroxetina 20 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
474	<i>Passiflora incarnata</i> 260 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
475	Paucibacilar (Adulto)	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
476	Paucibacilar (Infantil)	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
477	Penicilamina 250 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
478	Pentoxifilina 400 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
479	Periciazina 40 mg/mL	Solução oral - gotas	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
480	Permetrina 10 mg/g (1%)*	Loção	Básica	CBAF	UBS
481	Permetrina 50 mg/g (5%)	Loção	Básica	CBAF	CASMI/UBS
482	Pilocarpina 20 mg/mL (2%)	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
483	Pirazinamida 500 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
484	Pirazinamida 3 mg/mL (3%)	Suspensão oral	Básica	CESAF	UDM
485	Piridostigmina 60 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
486	Pirimetamina 25 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
487	Podofilina 250 mg/mL (25%)	Solução alcoólica	Básica	CESAF	UDM
488	Pramipexol 0,125 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
489	Pramipexol 0,25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
490	Pramipexol 1 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
491	Pravastatina 10 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
492	Pravastatina 20 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
493	Pravastatina 40 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
494	Praziquantel 600 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
495	Prednisona 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
496	Prednisona 20 mg*	Comprimido	Básica	CBAF/CESAF	CASMI/UBS/UDM
497	Prednisolona 3 mg/mL*	Solução oral	Básica	CBAF	CASMI/UBS
498	Primaquina 15 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
499	Primaquina difosfato 5 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
500	Primaquina difosfato 15 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
501	Primidona 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
502	Prometazina 25 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	Farmácia Municipal/ UBS

503	Prometazina 25 mg/mL*	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
504	Propranolol 40 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
505	Protetor solar FPS 30	Loção	Básica	CESAF	UDM
506	Quetiapina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF	Farmácia Municipal
507	Quetiapina 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF	Farmácia Municipal
508	Quetiapina 200 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
509	Quetiapina 300 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
510	Raloxifeno 60 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
511	Raltegravir 100 mg	Pó granulado	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
512	Raltegravir 100 mg	Comprimido mastigável	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
513	Raltegravir 400 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
514	Rasagilina 1 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
515	Retinol (Vitamina A) 100.000 UI	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
516	Retinol (Vitamina A) 200.000 UI	Cápsula	Básica	CESAF	UDM
517	Ribavirina 250 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CESAF	UDM
518	Rifabutina 150 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM

519	Rifampicina 300 mg	Cápsula	Receita em duas vias	CESAF	UDM
520	Rifampicina 20 mg/mL (2%)	Suspensão oral	Receita em duas vias	CESAF	UDM
521	Rifapentina 150 mg	comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
522	Riluzol 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
523	Ringer + lactato (lactato de sódio 3 mg/mL + cloreto de sódio 6 mg/mL + cloreto de potássio 0,3 mg/mL + cloreto de cálcio 0,2 mg/mL)	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU
524	Risedronato 35 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
525	Risperidona 1 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF/ Ambulatório de Saúde Mental	Farmácia Municipal
526	Risperidona 1 mg/mL	Solução oral	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CEAF/ Ambulatório de Saúde Mental	Farmácia Municipal
527	Risperidona 2 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF/ Ambulatório de Saúde Mental	Farmácia Municipal
528	Ritonavir 100 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
529	Ritonavir 100 mg	Pó para suspensão oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
530	Rituximabe 10 mg/mL	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
531	Rituximabe 10 mg/mL Biossimilar	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
532	Rivastigmina 1,5 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
533	Rivastigmina 2,0 mg/mL	Solução oral	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
534	Rivastigmina 3,0 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal

535	Rivastigmina 4,5 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
536	Rivastigmina 6,0 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
537	Rivastigmina 9 mg	Adesivo Transdérmico	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
538	Rivastigmina 18 mg	Adesivo Transdérmico	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
539	Sacarato de Hidróxido Férrico 20 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
540	Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
541	Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada 100 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
542	Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada 200 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
543	Sais para Reidratação Oral*	Pó para solução oral	Básica	CBAF	CASMI/UBS
544	Salbutamol 0,4 mg/mL	Xarope	Básica	CBAF	UBS
545	Salbutamol 100 mcg 200 doses*	Aerossol oral	Básica	CBAF	CASMI/UBS
546	Sapropterina 100 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
547	Secuquinumabe 150 mg/mL	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
548	Selegilina 5 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
549	Sertralina 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/ Ambulatório de Saúde Mental	Farmácia Municipal
550	Sevelâmer 800 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
551	Sildenafil 20 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
552	Sildenafil 25 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
553	Sildenafil 50 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
554	Sinvastatina 10 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
555	Sinvastatina 20 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
556	Sinvastatina 40 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
557	Sirolimo 1 mg	Drágea	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
558	Sirolimo 2 mg	Drágea	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
559	Sofosbuvir 400 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
560	Sofosbuvir 400 mg + Ledipasvir 90 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
561	Sofosbuvir 400 mg + Velpatasvir 100 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM

562	Somatropina 4 UI	Pó para solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
563	Somatropina 12 UI	Pó para solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
564	Sulfadiazina 500 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
566	Sulfadiazina de Prata 10 mg (1%)*	Creme	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS
566	Sulfassalazina 500 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
567	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg*	Comprimido	Receita em duas vias	CBAF	CASMI/UBS/UDM
578	Sulfametoxazol 40 mg/mL + Trimetoprima 8 mg/mL*	Suspensão Oral	Receita em duas vias	CBAF	UBS
569	Sulfametoxazol 80 mg/mL + Trimetoprima 16 mg/mL	Solução injetável	Receita em duas vias	CESAF	UDM
570	Sulfato de Quinina 500 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
571	Sulfato Ferroso 40 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	CASMI/UBS
572	Sulfato Ferroso 125 mg/mL*	Solução oral- Gotas	Básica	CBAF	CASMI/UBS
573	Tacrolimo 1 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
574	Tacrolimo 5 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
575	Tafamidis Meglumina 20 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
576	Talidomida 100 mg	Comprimido	Notificação de receita de talidomida – lista C3	CESAF	Farmácia Municipal/UDM
577	Tenofovir 300 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
578	Tenofovir Alafenamida (TAF) 25 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
579	Tenofovir 300 mg + Entricitabina 200 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
580	Tenofovir 300 mg + Lamivudina 300 mg (2x1)	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
581	Tenofovir 300 mg + Lamivudina 300 mg + Efavirenz 600 mg (3x1)	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM

582	Tenoxicam 20 mg	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU
583	Terbutalina 0,5 mg/mL	Solução injetável	Básica	CBAF	SAMU/Caixa de Emergência
584	Teriflunomida 14 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
585	Terizidona 250 mg	Comprimido	Receita em duas vias	CESAF	UDM
586	Tiamina 300 mg	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
587	Timolol 5 mg/mL (0,5%)*	Solução oftálmica	Básica	CBAF/CEAF	Farmácia Municipal/ UBS
588	Tioridazina 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
589	Tiotrópio 2,5 mcg + Olodaterol 2,5 mcg	Solução inalação	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
590	Tipranavir 100 mg/mL	Solução oral	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
591	Tipranavir 250 mg	Cápsula mole	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
592	Tobramicina 300 mg/5 mL	Solução inalatória	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
593	Tocilizumabe 20 mg/mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
594	Tofacitinibe 5 mg	Comprimido	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
595	Topiramato 25 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF	Farmácia Municipal
596	Topiramato 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS/CEAF	Farmácia Municipal
597	Topiramato 100 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
598	Toxina Botulínica Tipo A 100 U	Pó para solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
599	Toxina Botulínica Tipo A 500 U	Pó para solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal

600	Trazodona 50 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
601	Tramadol 50 mg/mL	Solução injetável	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	SAMU/UBS – consumo interno/Caixa de Emergência
602	Travoprost 0,04 mg/mL	Solução oftálmica	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
603	Trientina 250 mg	Cápsula	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
604	Triptorrelina 3,75 mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
605	Triptorrelina 11,25 mg	Pó para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
606	Ustequinumabe 45 mg/0,5 mL	Solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
607	Valproato de Sódio 250 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
608	Valproato de Sódio 500 mg*	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
609	Valproato de Sódio 50 mg/mL*	Xarope	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CBAF	Farmácia Municipal
610	Varfarina 5 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
611	Vedolizumabe 300 mg	Pó liofilizado para solução injetável	Básica	CEAF	Farmácia Municipal
612	Velpatasvir 100 mg + Sofosbuvir 400 mg	Comprimido	Básica	CESAF	UDM
613	Venlafaxina 75 mg	Comprimido de liberação controlada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
614	Venlafaxina 150 mg	Comprimido de liberação controlada	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal
615	Verapamil 80 mg*	Comprimido	Básica	CBAF	UBS
616	Vigabatrina 500 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
617	Zanamivir 5 mg	Pó para inalação oral	Básica	CESAF	UDM
618	Zidovudina 100 mg	Cápsula	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou	CESAF	UDM

			Receita Branca de Controle Especial		
619	Zidovudina 10 mg/mL	Xarope	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
620	Zidovudina 10 mg/mL	Solução Injetável	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
621	Zidovudina 300 mg + Lamivudina 150 mg	Comprimido	Formulário para solicitação de medicamentos para HIV ou Receita Branca de Controle Especial	CESAF	UDM
622	Ziprasidona 40 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
623	Ziprasidona 80 mg	Cápsula	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	CEAF	Farmácia Municipal
624	Zolpidem 10 mg	Comprimido	Receita Branca de Controle Especial – Lista C1	AD/CAPS	Farmácia Municipal

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

## 6. Programa Farmácia Popular do Brasil

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

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

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

LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELO PROGRAMA “AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR”		
	Medicamento	Apresentação
1	Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg/mL	Suspensão injetável
2	Alendronato de Sódio 70 mg	Comprimido
3	Atenolol 25 mg	Comprimido
4	Beclometasona 50 mcg/dose	Suspensão para inalação nasal
5	Beclometasona 200 mcg/cápsula	Cápsula para inalação oral
6	Beclometasona 200 mcg/dose	Solução para inalação oral
7	Beclometasona 250 mcg/dose	Solução para inalação oral
8	Budesonida 32 mcg/dose	Suspensão para inalação nasal
9	Budesonida 50 mcg/dose	Suspensão para inalação nasal
10	Captopril 25 mg	Comprimido
11	Enalapril 10 mg	Comprimido
12	Enantato de Noretisterona 50 mg + Valerato de Estradiol 5 mg	Solução injetável
13	Fralda geriátrica	
14	Glibenclamida 5 mg	Comprimido
15	Hidroclorotiazida 25 mg	Comprimido
16	Insulina Humana 100 UI/mL	Suspensão injetável
17	Insulina Humana Regular 100UI/mL	Solução injetável
18	Ipratrópio 0,25 mg/mL	Solução para inalação
19	Ipratrópio 0,02 mg/dose	Solução para inalação oral
20	Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg	Comprimido
21	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg	Comprimido
22	Levonorgestrel 0,15 mg + Etinilestradiol 0,03 mg	Comprimido
23	Losartana 50 mg	Comprimido
24	Metformina 500 mg	Comprimido
25	Metformina 500 mg	Comprimido de liberação prolongada
26	Metformina 850 mg	Comprimido
27	Noretisterona 0,35 mg	Comprimido
28	Propranolol 40 mg	Comprimido
29	Sinvastatina 10 mg	Comprimido
30	Sinvastatina 20 mg	Comprimido
31	Sinvastatina 40 mg	Comprimido
32	Sulfato de Salbutamol 5 mg/mL	Solução para inalação
33	Sulfato de Salbutamol 100 mcg/dose	Aerossol oral
34	Timolol 0,25%	Solução oftálmica
35	Timolol 0,50%	Solução oftálmica