

REMUME

**Relação Municipal de
Medicamentos**

2026

Rio Claro - RJ

Secretaria Municipal de Saúde

APRESENTAÇÃO

A Assistência Farmacêutica faz parte das diretrizes da Política Nacional de Medicamentos e por isso deve ter sua importância pautada como prioridade na assistência à saúde do SUS. Todo medicamento desempenha papel fundamental, e é responsável pela resolução dos problemas referentes à saúde dos indivíduos. Portanto, podemos considerar os medicamentos como insumos essenciais para melhora na qualidade de vida e condições de saúde da população.

A escolha dos medicamentos a serem utilizados é uma das atividades mais importantes da Assistência Farmacêutica é realizada pela Comissão de Farmácia e Terapêutica – CFT. A partir dela são desenvolvidas as demais atividades do serviço. A escolha deve contemplar as características epidemiológicas, econômicas, geográficas e culturais do município, além de ser acompanhada de formulários terapêuticos e protocolos clínicos, documentos que reúnem informações relevantes e atualizadas sobre os medicamentos escolhidos, servindo de subsídio aos prescritores.

A CFT é presidida pelo profissional farmacêutico do município e estruturada por profissionais da área de saúde e um membro do Conselho Municipal de Saúde e, dentre as suas funções, presta assistência em demandas judiciais, bem como avaliar a demanda da população frente àqueles medicamentos não padronizados no município e que não apresentam substitutos no SUS.

* Componente Básico

A Portaria GM nº 1.555/13 estabelece de forma tripartite normas, responsabilidades e recursos a serem aplicados no financiamento da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica à saúde, além de definir o elenco de referência de medicamentos e insumos complementares.

* Componente Estratégico

O MS considera como estratégicos todos os medicamentos utilizados para tratamento das doenças de perfil endêmico que tenham impacto socioeconômico e cuja estratégia de controle

concentre-se no tratamento de seus portadores, utilizando-se de protocolo e normas estabelecidas. A execução desse componente é feita de forma centralizada pelo MS, o qual

repassa os medicamentos aos Estados, e estes armazenam e distribuem aos municípios. Entre os programas estratégicos, pode-se citar: Tuberculose, Hanseníase, Endemias Focais, DST/Aids, Sangue e Hemoderivados, Imunológicos e Combate ao Tabagismo, Alimentação e Nutrição.

*** Componente Especializado da Assistência Farmacêutica**

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica está regulamentado pela Portaria GM nº 1.554/13 e se caracteriza pela disponibilização de medicamentos divididos em três grupos; Grupo 1 - Medicamentos sob responsabilidade da União;

Grupo 2 - Medicamentos sob responsabilidade dos Estados e Distrito Federal;

Grupo 3 - Medicamentos sob responsabilidade dos municípios e Distrito Federal; Esses grupos de medicamentos foram constituídos levando-se em consideração: a complexidade da doença a ser tratada ambulatorialmente; a garantia da integralidade do tratamento da doença no âmbito da linha de cuidado e a manutenção do equilíbrio financeiro entre as esferas de gestão.

O Grupo 1 foi constituído sob os seguintes critérios: maior complexidade da doença a ser tratada ambulatorialmente; refratariedade ou intolerância à primeira e/ou à segunda linha de tratamento; medicamentos que representam elevado impacto financeiro para o Componente Especializado; medicamentos incluídos em ações de desenvolvimento produtivo no complexo industrial da saúde.

O Grupo 2 foi constituído sob os seguintes critérios: menor complexidade da doença a ser tratada ambulatorialmente em relação aos medicamentos elencados no Grupo 1; refratariedade ou intolerância à primeira linha de tratamento.

O Grupo 3 foi constituído sob os seguintes critérios: fármacos constantes na Rename e indicados pelos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas publicados pelo MS, como a primeira linha de cuidado para o tratamento das doenças contempladas neste Componente.

A relação de medicamentos pertencente a cada um desses grupos encontra-se na Portaria GM nº 1.554/13. Entre os usuários desses medicamentos estão: transplantados e portadores de insuficiência renal crônica, esclerose múltipla, hepatite viral crônica B e C,

epilepsia, esquizofrenia refratária, doenças genéticas, como fibrose cística, doença de Gaucher, distonias, acromegalia, entre outras. Saliente-se que o Componente Especializado da AF tem protocolos e diretrizes terapêuticas definidas e periodicamente revisadas pelo MS, e o financiamento e gerenciamento são compartilhados entre a União, Estados, Distrito Federal e municípios. A dispensação desses medicamentos segue os protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas estabelecidos pelo MS e é de responsabilidade das SES.

Para a solicitação dos medicamentos, é necessário que o paciente apresente os seguintes documentos:

1. Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME);
2. Laudo Médico;
3. Exames Laboratoriais;
4. Termo de Consentimento;
5. Cartão SUS;
6. RG, CPF e Comprovante de Residência.

Sumário

1. Relação Municipal de Medicamentos⁶

2. RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FORNECIDOS PELA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA²⁰

3. RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO FORNECIDOS PELO ESTADO E DISPENSADOS PELA FARMÁCIA MUNICIPAL DE RIO CLARO²⁵

1. Relação Municipal de Medicamentos

Nº	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	UNIDADE	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	HOSPITAL N.S DA PIEDADE	SPA/LIDICE	FARMÁCIA MUNICIPAL
1	ACETILCISTEÍNA	600MG - 5G	SACHÊ		X		
2	ACICLOVIR	COMPRIMIDO 200MG	COMPRIMIDO	X	X	X	
3	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO	X	X	X	
4	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO 5MG	COMPRIMIDO	X	X	X	
5	ACIDO VALPROICO	50MG/ML XAROPE	FRASCO		X		X
6	ACIDO VALPROICO	COMPRIMIDO 250MG	COMPRIMIDO		X		X
7	ÁCIDO TRANEXÂMICO	COMPRIMIDO 250MG	COMPRIMIDO		X	X	X
8	ÁCIDO TRANEXÂMICO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML IV AMPOLA 5ML	AMPOLA		X	X	X
9	ADENOSINA	3MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA		X		
10	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO	AMPOLA 10ML	AMPOLA	X	X	X	
11	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO	FRASCO SISTEMA FECHADO 500ML	FRASCO	X	X	X	
12	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG	COMPRIMIDO	X	X		
13	ALBENDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML FRASCO 10ML	FRASCO	X	X		
14	ALBUMINA HUMANA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20% IV FRASCO AMPOLA 50ML	FA		X		
15	ALENDRONATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO 70MG	COMPRIMIDO	X	X		
16	ALOPURINOL	COMPRIMIDO 300MG	COMPRIMIDO	X	X		
17	ALOPURINOL	COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO	X	X		
18	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO 0,5MG	COMPRIMIDO				X
19	ALTEPLASE	PÓ LIÓFILO PARA INJEÇÃO 50MG + DILUENTE	FA		X		
20	AMICACINA, SULFATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 250MG/ML IM/IV AMPOLA 2ML	AMPOLA		X		
21	AMINOFILINA	COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO	X		X	
22	AMINOFILINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 24MG/ML IM/IV AMPOLA 10ML	AMPOLA		X	X	
23	AMIODARONA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 200MG	COMPRIMIDO	X		X	
24	AMIODARONA, CLORIDRATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML IV AMPOLA 3ML	AMPOLA		X	X	
25	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO		X		X
26	AMOXICILINA	CÁPSULA OU COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO	X	X	X	

27	AMOXICILINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO 60ML	FA	X	X	X	
28	AMOXICILINA CLAVULANATO POTÁSSIO	PÓ PARA INJEÇÃO IV 1G+ 200MG FA + DILUENTE	FRASCO		X		
29	AMOXICILINA CLAVULANATO POTÁSSIO	CÁPSULA OU COMPRIMIDO 500MG + 125MG	COMPRIMIDO				X
30	AMOXICILINA CLAVULANATO POTÁSSIO	SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML + 12,5MG/ML FRASCO 75ML	FRASCO				X
31	AMPICILINA SÓDICA	CÁPSULA 500MG	CAPSULA		X		
32	AMPICILINA SÓDICA	PÓ PARA INJEÇÃO IV 1G	F-A		X		
33	ANLODIPINO, BESILATO	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO	X	X		
34	ANLODIPINO, BESILATO	COMPRIMIDO 5MG	COMPRIMIDO	X	X		
35	ATENOLOL	COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO	X	X		
36	ATENOLOL	COMPRIMIDO 50MG	COMPRIMIDO	X	X		
37	ATRACÚRIO, BESILATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML IV AMPOLA 2,5ML	F-A		X		
38	ATROPINA, SULFATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25MG/ML AMPOLA 1ML	F-A		X	X	
39	AZITROMICINA	COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO		X		
40	AZITROMICINA DIIDRATADA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 209,65/5ML (EQUIVALENTE A 200MG/5ML = 40MG/ML) FRASCO 15ML	FRASCO		X		X
41	BACLOFENO	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO		X		X
42	BENZALCONIO, CLORETO + SÓDIO, CLORETO 0,1 + 9MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30 ML	0,1 + 9MG/ML SOLUÇÃO NASAL 30ML	FRASCO	X			
43	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO	SPRAY NASAL AQUOSO 50MCG/DOSE FRASCO 15ML	FRASCO				X
44	BENZILPENICILINA BENZATINA	PÓ PARA SUSPENSÃO IM INJETÁVEL 1.200.000UI	F-A	X	X	X	X
45	BENZILPENICILINA POTÁSSICA (CRISTALINA)	PÓ PARA SUSPENSÃO IM/IV INJETÁVEL 5.000.000UI	F-A		X		
46	BENZILPENICILINA PROCAÍNA BENZILPENICILINA POTÁSSICA +	PÓ PARA SUSPENSÃO IM INJETÁVEL 300.000UI + 100.000UI	F-A	X		X	X
47	BENZOATO DE BENZILA	EMULSÃO TÓPICA 25% FRASCO 60ML	FRASCO	X	X	X	
48	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO	SUSPENSÃO INJETÁVEL IM 3MG/ML+ 3MG/ML AMPOLA 1ML	AMPOLA			X	

49	BICARBONATO, SÓDIO	SOLUÇÃO AMPOLA 10	INJETÁVEL 8,4% ML	AMPOLA		X	X	
50	BIPERIDENO, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 2MG		COMPRIMIDO				X
51	BISACODIL	COMPRIMIDO 5MG		COMPRIMIDO		X	X	
52	BISOPROLOL	COMPRIMIDO 2,5MG		COMPRIMIDO				X
53	BROMOPRIDA	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 5MG/ML	AMPOLA 2ML	AMPOLA		X	X	
54	BUDESONIDA	SPRAY NASAL 32MCG/DOSE 120 DOSES		FRASCO				X
55	BUPIVACAÍNA GLICOSE +	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5% + 320MCG AMPOLA 4ML EM ESTOJO ESTÉRIL		AMPOLA		X		
56	CAPTOPRIL	COMPRIMIDO 25MG		COMPRIMIDO	X	X	X	
57	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO 200MG		COMPRIMIDO		X		X
58	CARBAMAZEPINA	SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML FRASCO 100ML		FRASCO		X		X
59	CARBONATO DE CÁLCIO	COMPRIMIDO 500MG		COMPRIMIDO		X		X
60	CARBOCISTEÍNA	50 MG/ML XAROPE 100 ML		FRASCO	X		X	
61	CARBOCISTEÍNA	20 MG/ML XAROPE 100 ML		FRASCO	X		X	
62	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO 500MG + 400UI		COMPRIMIDO		X		X
63	CARBONATO DE LÍTIO	COMPRIMIDO 300MG		COMPRIMIDO		X		
64	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 3,125MG		COMPRIMIDO	X	X		
65	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 6,25MG		COMPRIMIDO	X	X		
66	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 12,5MG		COMPRIMIDO	X	X		
67	CEFALEXINA (SÓDICA OU CLORIDRATO)	CÁPSULA 500MG		CAPSULA	X	X	X	
68	CEFALEXINA (SÓDICA OU CLORIDRATO)	SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO 60ML		FRASCO	X		X	X
69	CEFAZOLINA	PÓ PARA INJEÇÃO IM/IV 1G		F-A				
70	CEFEPIMA	PÓ PARA INJEÇÃO IM/IV 1G+ DILUENTE		F-A		X		
71	CEFTRIAXONA	PÓ PARA INJEÇÃO 1G IV/IM		F-A		X		
72	CETAMINA, CLORIDRATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML 10ML		F-A		X		
73	CETOCONAZOL	CREME 20MG/G BISNAGA 30G		BG	X			
74	CETOCONAZOL	COMPRIMIDO 200MG		COMPRIMIDO		X		
75	CINARIZINA	25MG COMPRIMIDO		COMPRIMIDO		X	X	X
76	CILOSTAZOL	COMPRIMIDO 100MG		COMPRIMIDO		X		X

77	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 2MG/ML SISTEMA FECHADO FRASCO 100ML	FRASCO		X		
78	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO		X	X	X
79	CLARITROMICINA	COMPRIMIDO 500MG	CAPSULA		X		
80	CLARITROMICINA	SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO 60ML	FRASCO		X		X
81	CLARITROMICINA	PÓ PARA INJEÇÃO IV 500MG+ DILUENTE	F-A		x		
82	CLINDAMICINA, CLORIDRATO	CÁPSULA 300 MG	CAPSULA		X		X
83	CLINDAMICINA, CLORIDRATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 150MG/ML AMPOLA 4ML	AMPOLA		X		
84	CLOBAZAM	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO		X		X
85	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO		X		X
86	CLONAZEPAM	SOLUÇÃO ORAL GOTAS 2,5MG/ML FRASCO 20ML	FRASCO		X		X
87	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO 2MG	COMPRIMIDO		X		X
88	CLONIDINA	COMPRIMIDO 0,100MG	COMPRIMIDO		X	X	
89	CLOPIDOGREL	COMPRIMIDO 75MG	COMPRIMIDO		X	X	
90	CLORETO DE POTÁSSIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10% IV AMPOLA 10ML	AMPOLA		X	X	
91	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9% AMPOLA 10ML	AMPOLA	X	X	X	
92	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9% SISTEMA FECHADO 500ML	FRASCO	X	X	X	
93	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9% SISTEMA FECHADO 250ML	FRASCO	X	X	X	
94	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20% AMPOLA 10ML	AMPOLA		X	X	
95	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 5ML	AMPOLA		X	X	
96	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO				X
97	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO				X
98	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO	SOLUÇÃO ORAL GOTAS 4% FRASCO 20ML	FRASCO				X
99	COLAGENASE + CLORANFENICOL	POMADA 0,6UI/G BISNAGA 30G	BG	X	X	X	
100	DELTAMETRINA	0,2 MG/ML XAMPU 100 ML	FRASCO	X			
101	DESLANOSÍDEO	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 0,2MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA		X	X	
102	DEXAMETASONA	CREME 0,1% BISNAGA 10G	BG	X	X	X	
103	DEXAMETASONA	COMPRIMIDO 4MG	COMPRIMIDO	X	X		

104	DEXAMETASONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 4MG/ML AMPOLA 2,5ML	AMPOLA		X	X	
105	DEXAMETASONA	ELIXIR 0,1MG/ML FRASCO 100ML	FRASCO	X	X	X	
106	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO	2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	X	X		
107	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO	XAROPE OU SOLUÇÃO ORAL 0,4MG/ML FRASCO 120ML	FRASCO	X	X		
108	DIAZEPAM	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO		X	X	X
109	DIAZEPAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 5MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA		X	X	
110	DIAZEPAM	COMPRIMIDO 5MG	COMPRIMIDO		X	X	X
111	DICLOFENACO SÓDIO	50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO			X	X
112	DICLOFENACO SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML IM AMPOLA 3ML	AMPOLA	X		X	
113	DIGOXINA	COMPRIMIDO 0,25MG	COMPRIMIDO	X	X		
114	DILTIAZEM	COMPRIMIDO 60MG	COMPRIMIDO		X		X
115	DIOSMINA HESPERIDINA +	COMPRIMIDO 450MG+ 50MG	COMPRIMIDO		X		X
116	DIPIRONA SÓDICA	SUPPOSITÓRIOS 300MG	SUPOSITORIO		X	X	
117	DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO ORAL GOTAS 500MG/ML FRASCO 10ML	FRASCO	X	X	X	
118	DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 500MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA	X		X	
119	DIPIRONA SÓDICA	COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO	X	X	X	
120	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO	500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		X		X
121	DOBUTAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 12,5MG/ML AMPOLA 20ML	AMPOLA		X	X	
122	DOPAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 10ML	AMPOLA		X	X	
123	DORZOLAMIDA, CLORIDRATO	20 MG/ML (2%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO		X		X
124	DOXAZOSINA	COMPRIMIDO 2MG	COMPRIMIDO		X		X
125	DOXICILINA	COMPRIMIDO 100MG REVESTIDO	COMPRIMIDO		X		X
126	EFEDRINA, SULFATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV/SC 50MG/ML AMPOLA 1ML	AMPOLA		X		
127	ENALAPRIL, MALEATO	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO	X	X		
128	ENFLURANO	LIQUIDO INALANTE 100ML	FRASCO		X		
129	ENOXAPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG SC SERINGA 0,4ML COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	SERINGA		X		

130	ENOXAPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG SC SERINGA 0,6ML COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	SERINGA		X		
131	ENOXAPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 60MG SC SERINGA 0,8ML COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	SERINGA		X		
132	EPINEFRINA (ADRENALINA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MG/ML IM/IV/SC AMPOLA 1ML	AMPOLA	X	X	X	
133	ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA	10 + 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	X	X	X	
134	ESCOPOLAMINA (HIOSCINA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML	AMPOLA		X	X	
135	ESCOPOLAMINA (HIOSCINA)	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO	X	X	X	
136	ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 4MG/ML+ 500MG/ML AMPOLA 5ML	AMPOLA		X	X	
137	ESPIRAMICINA	COMPRIMIDO 500MG (EQUIVALENTE 1,5UI)	COMPRIMIDO		X		X
138	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO	X	X		
139	ESTRADIOL, VALERATO + NORETISTERONA, ENANTATO (MESIGYNA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG+ 50MG SERINGA 1ML PARA LIBERAÇÃO CONTROLADA	AMPOLA	X			
140	ESTRIOL	CREME VAGINAL 1MG/G BISNAGA 50G+ APLICADOR	BG				X
141	ETILEFRINA, CLORIDRATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV/SC 10MG/ML AMPOLA 1ML	AMPOLA		X		
142	ETILNILESTRADIOL LEVONORGESTREL +	DRÁGEA 0,03MG + 0,15MG	DRAGEA	X			
143	FENILEFRINA	COLÍRIO 10% FRASCO 5ML	FRASCO		X		
144	FENITOÍNA SÓDICA	COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO		X		X
145	FENITOÍNA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 50MG/ML AMPOLA 5ML	AMPOLA		X		
146	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO		X		X
147	FENOBARBITAL	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 100MG/ML AMPOLA 2ML	AMP		X		
148	FENOBARBITAL	SOLUÇÃO ORAL GOTAS 4% FRASCO 20ML	FR		X		X
149	FENOTEROL, BROMIDRATO	SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 5MG/ML FRASCO 20ML	FR	X	X		
150	FENTANILA, CITRATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 0,05MG/ML FRASCO/AMPOLA 10ML	FA		X		

151	FERRO, HIDRÓXIDO DE (SACARATO)	SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 20MG/ML AMPOLA 5ML	AMP		X		
152	FERROSO, SULFATO	COMPRIMIDO (EQUIVALENTE A 40MG DE FERRO)	COMPRIMIDO	X	X		
153	FERROSO, SULFATO	SOLUÇÃO ORAL GOTAS 125MG/ML FRASCO 30ML	FR	X	X		
154	FINASTERIDA	COMPRIMIDO 5MG	COMPRIMIDO		X		X
155	FLUCONAZOL	CÁPSULA 150MG	CAP	X	X		
156	FLUMAZENIL	SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 0,1MG/ML AMPOLA 5ML	AMP		X		
157	FLUNARIZINA, DICLORIDRATO	10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		X		X
158	FLUORESCÉINA	COLÍRIO 1% FRASCO 3ML	FR		X		
159	FLUOXETINA, CLORIDRATO	CÁPSULA 20MG	CAP		X		X
160	FOSFATO DE MONOBÁSICO DE FOSFATO DIBÁSICO SÓDIO + SÓDIO	ENEMA 160MG/ML + 60MG/ML FRASCO 130ML	FR		X	X	
161	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO 40MG	COMPRIMIDO	X	X	X	
162	FUROSEMIDA	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 10MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	X	X	X	
163	GENTAMICINA, SULFATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML AMPOLA 2ML	AMP		X		
164	GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO 5MG	COMPRIMIDO	X	X		
165	GLICAZIDA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA 30MG	COMPRIMIDO		X		X
166	GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL HIPERTÔNICA 25% AMPOLA 10ML	AMP		X	X	
167	GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL HIPERTÔNICA 50% AMPOLA 10ML	AMP		X	X	
168	GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA 5% FRASCO SISTEMA FECHADO 250ML	FR	X	X	X	
169	GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA 5% FRASCO SISTEMA FECHADO 500ML	FR	X	X	X	
170	GLIMEPIRIDA	COMPRIMIDO 2MG	COMPRIMIDO				X
171	GLUCONATO CÁLCIO DE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10% AMPOLA 10ML	AMP		X	X	
172	GUACO (MIKANIA GLOMERATA)	XAROPE 81,50MG/ML FRASCO 120ML	FR	X	X		
173	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO 1MG	COMPRIMIDO		X		X

174	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO 5MG	COMPRIMIDO		X		X
175	HALOPERIDOL	SOLUÇÃO ORAL GOTAS 0,2% FRASCO 20ML	FR		X		X
176	HALOPERIDOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 5MG/ML AMPOLA 1ML	AMP		X	X	X
177	HALOPERIDOL, DECANOATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML IM AMPOLA 1ML	AMP		X		X
178	HALOTANO	LIQUIDO INALANTE 100 ML	FA		X		
179	HEPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5.000UI/0,25ML SC AMPOLA	AMP		X	X	
180	HIDRALAZINA	COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO		X		X
181	HIDRALAZINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML	AMP		X	X	
182	HIDRALAZINA	COMPRIMIDO 50MG	COMPRIMIDO		X		X
183	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO	X	X		
184	HIDROCORTISONA	PÓ PARA INJEÇÃO IM/IV 100MG + DILUENTE	FA		X	X	
185	HIDROCORTISONA	PÓ PARA INJEÇÃO IM/IV 500MG + DILUENTE	FA		X	X	
186	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	SUSPENSÃO ORAL 61,5MG/ML FRASCO 100ML	FR	X	X	X	
187	HIDROXIETILAMIDO	130/0,4+ Cloreto de sódio+ Água para injeção – Bolsa 500ml	Bolsa		x		
188	IBUPROFENO	COMPRIMIDO 300MG	COMPRIMIDO	X	X		
189	IMIPRAMINA	COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO		X		X
190	IMUNOGLOBULINA ANTI RH(D)	INJETÁVEL	FR		X		
191	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO ELENCO	FA				X
192	INSULINA HUMANA NPH	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100UI/ML FRASCO/AMPOLA 10ML	FA	X	X	X	X
193	INSULINA HUMANA REGULAR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100UI/ML FRASCO/AMPOLA 10ML	FA	X	X	X	X
194	IPRATRÓPIO, BROMETO	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 0,25MG/ML FRASCO 20ML	FR	X	X	X	
195	ISOFLAVONA DE SOJA (GLYCINE MAX)	COMPRIMIDO REVESTIDO 75MG	CAP				X
196	ISOFLURANO	LÍQUIDO VOLÁTIL FRASCO 100ML	FR		X		
197	ISOSSORBIDA, DINITRATO	COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5MG	COMPRIMIDO		X	X	
198	ISOSSORBIDA, DINITRATO	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO		X		X
199	ISOSSORBIDA, MONONITRATO	COMPRIMIDO 20MG	COMPRIMIDO		X		X
200	ITRACONAZOL	CÁPSULA 100MG	CAP		X		X

201	IVERMECTINA	COMPRIMIDO 6MG	COMPRIMIDO	X	X		X
202	LEVODOPA BENSERAZIDA +	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL 100MG+ 25MG	COMPRIMIDO		X		X
203	LEVODOPA CARBIDOPA +	COMPRIMIDO 250MG+ 25MG	COMPRIMIDO		X		X
204	LEVOFLOXACINO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML FRASCO SISTEMA FECHADO 100ML	FR		X		
205	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO		X		X
206	LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO		X		X
207	LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO		X		X
208	LEVOMEPROMAZINA	SOL.ORAL GOTAS 4% FR 20ML	FR		X		
209	LEVONORGESTREL	DRÁGEA 75MCG	DR				
210	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO 25MCG	COMPRIMIDO				X
211	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO 50MCG	COMPRIMIDO				X
212	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO 100MCG	COMPRIMIDO				X
213	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO	GEL 2% BISNAGA 30G	BG	X	X	X	
214	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO	100 MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA 50 ML	FR	X	X	X	
215	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2% FRASCO-AMPOLA 20ML	FA	X	X	X	
216	LOPERAMIDA	COMPRIMIDO 2MG	COMPRIMIDO		X	X	
217	LORATADINA	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO	X	X		
218	LOSARTANA POTÁSSICA	COMPRIMIDO 50MG	COMPRIMIDO	X	X		
219	MAGNÉSIO, SULFATO DE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10% AMPOLA 10ML	AMP		X	X	
220	MAGNÉSIO, SULFATO DE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% AMPOLA 10ML	AMP		X	X	
221	MANITOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20% FRASCO SISTEMA FECHADO FRASCO OU BOLSA 250ML	FR		X	X	
222	MEDROXIPROGESTERO NA, ACETATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML AMPOLA	AMP	X			
223	MEMANTINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO		X		X
224	METILERGOMETRINA, MALEATO	0,125MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		X		
225	METILERGOMETRINA, MALEATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2MG/ML 1ML	AMP		X		
226	METILFENNIDATO	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO				X
227	METFORMINA	COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO	X	X		
228	METFORMINA	COMPRIMIDO 850MG	COMPRIMIDO	X	X		
229	METILDOPA	COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO	X			

230	METILPREDNISOLONA	PÓ LIÓFILO PARA INJEÇÃO IM/IV 500MG	FA		X		
231	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO	X	X		
232	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML IM/IV AMPOLA 2ML	AMP	X	X	X	
233	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO	SOLUÇÃO ORAL GOTAS 4MG/ML FRASCO 20ML	FR	X	X	X	
234	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 250MG	COMPRIMIDO	X	X	X	
235	METRONIDAZOL	CREME (OU GEL) VAGINAL 100MG/G BISNAGA 50G + APLICADOR	BG	X	X	X	
236	METRONIDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML FRASCO 80ML	FR	X	X	X	
237	METRONIDAZOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML FRASCO SISTEMA FECHADO 100ML	FR		X		X
238	MICONAZOL, NITRATO	CREME VAGINAL 2% BISNAGA 80G + APLICADOR	BG	X	X		
239	MIDAZOLAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MG/ML AMPOLA 5ML IV	AMP		X		
240	MIDAZOLAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 3ML IV	AMP		X		
241	MIDAZOLAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 10ML IV	AMP		X		
242	MISOPROSTOL	COMPRIMIDO VAGINAL 200MCG	COMPRIMIDO		X		
243	MORFINA, SULFATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IT 0,2MG/ML AMPOLA 1ML	AMP		X		
244	MORFINA, SULFATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV/SC 10MG/ML AMPOLA 1ML	AMP		X	X	
245	NALOXONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV/SC 0,4MG/ML AMPOLA 1ML	AMP		X		
246	NALTREXONA	COMPRIMIDO 50MG	COMPRIMIDO		X		X
247	NEOMICINA BACITRACINA	POMADA 5G/G + 250UI BISNAGA 10G OU 15G	BG	X	X	X	
248	NEOSTIGMINA, METILSULFATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5MG/ML 1ML	AMP		X		
249	NICOTINA	ADESIVO TRANSDÉRMICO 7MG	ADES	X			
250	NICOTINA	ADESIVO TRANSDÉRMICO 14MG	ADES	X			
251	NICOTINA	ADESIVO	ADES	X			

		TRANSDÉRMICO 21MG					
252	NICOTINA	GOMA DE MASCAR 2MG	UNI	X		X	
253	NIFEDIPINO	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO		X		
254	NIMODIPINO	COMPRIMIDO 30MG	COMPRIMIDO		X		X
255	NISTATINA	SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML FRASCO 50ML	FR	X	X	X	
256	NISTATINA	CREME VAGINAL 25.000UI/5G BISNAGA + 10 APLICADORES	BG	X	X	X	
257	NIMESULIDA	COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO	X	X		
258	NITROFURANTOÍNA	CÁPSULA 100MG	CAP	X	X	X	
259	NITROGLICERINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 5ML	AMP		X		
260	NITROPRUSSETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG	FR/AMP		X		
261	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA), HEMITARTARATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 2MG/ML AMPOLA 4ML	AMP		X		
262	NORETISTERONA	0,35MG - CARTELA COM 35 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	X			
263	NORETISTERONA, ENANTATO + ESTRADIOL, Velerato (NOREGYN)	SOLUÇÃO INJETÁVEL (50MG + 5MG) AMPOLA	AMP	X			
264	NORFLOXACINO	COMPRIMIDO 400MG	COMPRIMIDO	X	X		
265	NORTRIPTILINA	COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO		X		X
266	OCITOCINA	5 UI/ML UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FR		X		
267	ÓLEO MINERAL	LÍQUIDO PURO USO ORAL FRASCO 100ML	FR	X	X	X	
268	OMEPRAZOL	CÁPSULA 20MG	CAP		X	X	X
269	OMEPRAZOL	PÓ PARA INJEÇÃO 40MG IV+ DILUENTE	FA		X		
270	ONDANSETRONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG/ML IV/IM AMPOLA 2ML	AMP		X		
271	OSELTAMIVIR, FOSFATO	CÁPSULA 75 MG	CAP				X
272	OSELTAMIVIR, FOSFATO	CÁPSULA 45 MG	CAP				X
273	OSELTAMIVIR, FOSFATO	CÁPSULA 30 MG	CAP				X
274	OXACILINA (SÓDICA)	PÓ PARA INJEÇÃO IM/IV 500MG+ DILUENTE	FA		X		
275	ÓXIDO DE ZINCO VITAMINAS A + D	POMADA 150MG/G + 5.000UI/G+ 900UI/G BISNAGA 45G	BG	X	X		

276	OXIBUPROCAÍNA	4MG/ML 10ML	FR		X		
277	PANCURÔNIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML IV AMPOLA 2ML	AMP		X		
278	PARACETAMOL	COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO	X	X	X	
279	PARACETAMOL	SOLUÇÃO ORAL GOTAS 200MG/ML FRASCO 15ML	FRASCO	X	X	X	
280	PAROXETINA	COMPRIMIDO 20MG	COMPRIMIDO		X		X
281	PENTOXIFILINA	CÁPSULA 400MG	COMPRIMIDO		X		
282	PERMANGANATO DE POTÁSSIO	COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO	X	X	X	X
283	PERMETRINA	LOÇÃO 1% FRASCO 60ML	FRASCO	X	X		
284	PETIDINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMP		X	X	
285	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 4G +500MG	AMP		X		
286	PIRIMETAMINA	COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO		X		X
287	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE	SOLUÇÃO ORAL 4,02MG/ML (EQUIVALENTE A 3MG/ML DE PREDNISOLONA BASE) FRASCO 60ML	FRASCO	X	X		X
288	PREDNISONA	COMPRIMIDO 5MG	COMPRIMIDO	X	X	X	
289	PREDNISONA	COMPRIMIDO 20MG	COMPRIMIDO	X	X	X	
290	PROMETAZINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML AMPOLA 2ML IM	AMP		X	X	
291	PROGESTERONA	CAPSULA DE GELATINA MOLE 200MG			X		
292	PROMETAZINA	COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO	X	X		
293	PROPATILNITRATO	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO		X	X	X
294	PROPOFOL	EMULSÃO INJETÁVEL 1% AMPOLA 20ML IV	AMP		X		
295	PROPRANOLOL	COMPRIMIDO 40MG	COMPRIMIDO	X	X		
296	QUETIAPINA	COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO		X		
297	QUETIAPINA	COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO		X		
298	RINGER COM LACTATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO FRASCO 500ML	FR		X	X	
299	RISPERIDONA	COMPRIMIDO 1MG	COMPRIMIDO		X		
300	SACCHAROMYCES BOULARDII	CÁPSULA 100MG	CAP		X		
301	SAIS REIDRATAÇÃO	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	ENV	X	X	X	

		ENVELOPE 27,9G					
302	SALBUTAMOL, SULFATO	AEROSOL ORAL 100MCG/DOSE FRASCO 200 DOSES	FR	X	X	X	X
303	SALBUTAMOL, SULFATO	XAROPE 0,4MG/ML FRASCO 100ML OU 120ML	FR		X	X	
304	SALBUTAMOL, SULFATO	2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	X	X	X	
305	SALBUTAMOL, SULFATO	0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FA		X		
306	SECNIDAZOL	1000MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		X		X
307	SERTALINA	COMPRIMIDO 50MG	COMPRIMIDO		X		X
308	SEVOFLURANO	LÍQUIDO PARA INALAÇÃO FRASCO 100ML	FR		X		
309	SIMETICONA	SUSPENSÃO ORAL GOTAS 75MG/ML FRASCO 10ML	FR		X	X	
310	SIMETICONA	COMPRIMIDO 40MG	COMPRIMIDO		X	X	
311	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO	X	X		
312	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 40MG	COMPRIMIDO	X			
313	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO	ENEMA 7,14MG/G+ 7,70MG/G BISNAGA 6,5G	BG		X	X	
314	SULFADIAZINA	COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO		X		X
315	SULFADIAZINA DE PRATA MICRONIZADA	CREME 10MG/G BISNAGA 50G	BG	X	X	X	X
316	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	COMPRIMIDO 400MG + 80MG	COMPRIMIDO	X	X	X	
317	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML+ 8MG/ML FRASCO 50ML	FR	X	X	X	
318	SUXAMETÔNIO	100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FA		X		
319	TANSULOSINA,CLORIDRA TO	COMPRIMIDO0,4MG	COMPRIMIDO		X		X
320	TARTARATO DE METOPROLOL	1MG/ML AMPOLA 5ML	AMP		X		
321	TENOXICAM	20 MG PÓ LIOFILIZADO 2 ML	FA		X		
322	TETRACAÍNA FENILEFRINA	1 + 10 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 M	FR		X	X	
323	TIAMAZOL	100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO				X
324	TIMOLOL	0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR				X
325	TOBRAMICINA	0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR		X		
326	TRAMADOL	50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FA		X	X	
327	TRAMADOL	50MG CAPSULA	CAP		X		

328	TRAVOPROSTA	0,04 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5 ML ELENCO ESTADUAL	FR		X		X
329	TROPICAMIDA	1 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR		X		
330	VANCOMICINA	500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	F-A		X		
331	VASOPRESSINA	UI/ML AMPOLA 1ML	F-A		X		
332	VARFARINA SÓDICA	5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		X	X	X
333	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE	80 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	X	X		X
334	VITAMINA (TIAMINA)	COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO		X		X
335	VITAMINA C (ASCÓRBICO)	COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO		X	X	
336	VITAMINA C (ASCÓRBICO)	100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	F-A		X	X	
337	VITAMINA COMPLEXO B	B1,B2,B3,B5,B6 DRÁGEA	DRAGEA		X		
338	VITAMINA COMPLEXO B	(B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	F-A		X	X	
339	VITAMINA K (FITOMENADIONA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 50MG/ML AMPOLA 1ML	AMPOLA		X	X	
340	VENLAFAXINA, CLORIDRATO	75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		X		X
Nº	INSUMO FARMACÊUTICO	APRESENTAÇÃO	UNIDADE	UNIDAE BÁSICA DE SAÚDE	HOSPITAL N.S DA PIEDADE	VIGILÂNCIA SANITÁRIA (EPIDEMIO)	FARMÁCIA MUNICIPAL
1	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL	UNID		X			X
2	PRESERVATIVO MASCULINO		UNID	X	X		X
3	SERINGAS COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	ADULTO /CRIANÇA	UNID	X			X
4	TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR		UNID				X

2. RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FORNECIDOS PELA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Programa SES-RJ	Denominação Comum Brasileira	Apresentação Farmacêutica
Componente Estratégico / AIDS	Abacavir	300 mg, comprimido
Componente Estratégico / AIDS	Abacavir	20 mg/ mL solução oral, frasco
Componente Estratégico / AIDS	Atazanavir	200 mg, cápsula
Componente Estratégico / AIDS	Atazanavir	300 mg, cápsula
Componente Estratégico / AIDS	Darunavir	300 mg, comprimido
Componente Estratégico / AIDS	Didanosina entérica	250 mg, cápsula
Componente Estratégico / AIDS	Didanosina entérica	400 mg, cápsula
Componente Estratégico / AIDS	Didanosina	4 g pó para solução oral, frasco
Componente Estratégico / AIDS	Efavirenz	200 mg, cápsula
Componente Estratégico / AIDS	Efavirenz	600 mg, comprimido
Componente Estratégico / AIDS	Efavirenz	30 mg/ mL solução oral, frasco
Componente Estratégico / AIDS	Enfuvirtida	90 mg/ mL (Kit) pó liófilo + Diluente x 2 mL + Seringa 3 mL + Seringa 1 mL + Sachê de algodão, frasco-ampola
Componente Estratégico / AIDS	Estavudina	30 mg, cápsula
Componente Estratégico / AIDS	Estavudina	1 mg/ mL pó para solução oral, frasco
Componente Estratégico / AIDS	Etravirina	100 mg, comprimido
Componente Estratégico / AIDS	Fosamprenavir	700 mg, comprimido

Componente Estratégico / AIDS	Indinavir	400 mg, cápsula
Componente Estratégico / AIDS	Lamivudina	150 mg, comprimido
Componente Estratégico / AIDS	Lamivudina	10 mg/ mL solução oral, frasco
Componente Estratégico / AIDS	Lopinavir + Ritonavir	100 mg + 25 mg, comprimido
Componente Estratégico / AIDS	Lopinavir + Ritonavir	200 mg + 50 mg, comprimido
Componente Estratégico / AIDS	Lopinavir + Ritonavir	80 mg/ mL + 20 mg/ mL solução oral, frasco
Componente Estratégico / AIDS	Nevirapina	200 mg, comprimido
Componente Estratégico / AIDS	Nevirapina	10 mg/ mL pó para suspensão oral, frasco
Componente Estratégico / AIDS	Raltegravir	400 mg, comprimido
Componente Estratégico / AIDS	Ritonavir	100 mg, cápsula
Componente Estratégico / AIDS	Saquinavir	200 mg, cápsula
Componente Estratégico / AIDS	Tenofovir	300 mg, comprimido
Componente Estratégico / AIDS	Tenofovir + Lamivudinae Efavirenz	300 mg + 300 mg e 600 mg, comprimido
Componente Estratégico / AIDS	Tipranavir	250 mg, cápsula
Componente Estratégico / AIDS	Zidovudina	100 mg, cápsula
Componente Estratégico / AIDS	Zidovudina	10 mg/ mL solução oral, frasco
Componente Estratégico / AIDS	Zidovudina	200 mg/ 20 mL solução injetável, ampola
Componente Estratégico / AIDS	Zidovudina + Lamivudina	300 mg + 150 mg, comprimido
Componente Estratégico / Cólera	Hipoclorito de sódio	2,5% solução - 50 mL, frasco

Componente Estratégico / Doença de Chagas	Benznidazol	100 mg, comprimido
Componente Estratégico / Filariose	Dietilcarbamazina	50 mg, comprimido
Componente Estratégico / Hanseníase	BlísterMultibaucilar Adulto	3 cápsulas Clofazimina 100 mg + 27 cápsulas Clofazimina 50 mg + 28 comprimidos Dapsona 100 mg + 2 cápsulas Rifampicina 300mg
Componente Estratégico / Hanseníase	BlísterMultibaucilar Infantil	16 cápsulas Clofazimina 50 mg + 28 comprimidos Dapsona 50 mg + 1 cápsula Rifampicina 150 mg + 1 cápsula Rifampicina 300 mg
Componente Estratégico / Hanseníase	BlísterPaucibaucilar Adulto	28 comprimidos Dapsona 100 mg + 2 cápsulas Rifampicina 300 mg
Componente Estratégico / Hanseníase	BlísterPaucibaucilar Infantil	28 comprimidos Dapsona 50 mg + 1 cápsula Rifampicina 150 mg + 1 cápsula Rifampicina 300 mg
Componente Estratégico / Hanseníase	Clofazimina	50 mg, cápsula
Componente Estratégico / Hanseníase	Clofazimina	100 mg, cápsula
Componente Estratégico / Hanseníase	Dapsona	50 mg, comprimido
Componente Estratégico / Hanseníase	Dapsona	100 mg, comprimido
Componente Estratégico / Hanseníase	Ofloxacina	400 mg, comprimido
Componente Estratégico / Hanseníase	Pentoxifilina	400 mg, comprimido
Componente Estratégico / Hanseníase	Prednisona	5 mg, comprimido
Componente Estratégico / Hanseníase	Prednisona	20 mg, comprimido
Componente Estratégico / Lúpus, mieloma múltiplo e doença do enxerto x hospedeiro, Doença de Crohn / AIDS / Hanseníase	Talidomida	100 mg, comprimido
Componente Estratégico / Meningite	Rifampicina	300 mg, cápsula

Componente Estratégico / Meningite	Rifampicina	2% suspensão oral - 50 mL, frasco
Componente Estratégico / Peste	Sulfametoxazol + Trimetoprima	400 mg + 80 mg, comprimido
Componente Estratégico / Peste	Sulfametoxazol + Trimetoprima	40 mg + 8 mg/ mL suspensão oral, frasco
Componente Estratégico / Peste	Tetraciclina, Cloridrato	250 mg, comprimido
Componente Estratégico / Tracoma	Azitromicina	500 mg, comprimido
Componente Estratégico / Tracoma	Azitromicina	600 mg pó para suspensão oral, frasco
Componente Estratégico / Tuberculose	Estreptomicina, Sulfato	1 g solução injetável, frasco-ampola
Componente Estratégico / Tuberculose	Etambutol	400 mg, comprimido
Componente Estratégico / Tuberculose	Etionamida	250 mg, comprimido
Componente Estratégico / Tuberculose	Isoniazida	100 mg, comprimido
Componente Estratégico / Tuberculose	Isoniazida + Rifampicina	75 mg + 150 mg, cápsula
Componente Estratégico / Tuberculose	Isoniazida + Rifampicina	100 mg + 150 mg, cápsula
Componente Estratégico / Tuberculose	Isoniazida + Rifampicina	200 mg + 300 mg, cápsula
Componente Estratégico / Tuberculose	Pirazinamida	500 mg, comprimido
Componente Estratégico / Tuberculose	Pirazinamida	3% suspensão oral, frasco
Componente Estratégico / Tuberculose	Rifampicina	300 mg, cápsula
Componente Estratégico / Tuberculose	Rifampicina	2% suspensão oral - 50 mL, frasco
Componente Estratégico / Tuberculose	Rifampicina + Pirazinamida + Etambutol + Isoniazida	150 mg + 400 mg + 275 mg + 150 mg, comprimido
Componente Estratégico / Tuberculose (MDR*)	Amicacina, Sulfato	500 mg, solução injetável - 2 mL, ampola

Componente Estratégico / Tuberculose (MDR*)	Clarithromicina	500 mg, comprimido
Componente Estratégico / Tuberculose (MDR*)	Etambutol	400 mg, comprimido
Componente Estratégico / Tuberculose (MDR*)	Moxifloxacino	400 mg, comprimido
Componente Estratégico / Tuberculose (MDR*)	Piridoxina, Cloridrato (Vitamina B6)	100 mg, comprimido
Componente Estratégico / Tuberculose (MDR*)	Ofloxacino	400 mg, comprimido
Componente Estratégico / Tuberculose (MDR*)	Terizidona	250 mg, cápsula
Componente Estratégico / Tuberculose (MDR*)	Tuberculina PPD	frasco-ampola

3. RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO FORNECIDOS PELO ESTADO E DISPENSADOS PELA FARMACIA MUNICIPAL DE RIO CLARO

Procedimento/Medicamento*(Outros itens são contemplados pela PT 1554/13 mas possuem formas de distribuição diferentes. Consultar a análise técnica)	CID s - SES/RJ
ABATACEPTE 250MG (POR FRASCO/AMPOLA)	M050, M053, M058, M060, M068, M080
ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	L400, L401, L404, L408, L440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q808, Q828
ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45
ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	K500, K501, K508
ADEFOVIR 10 MG (POR COMPRIMIDO)	B181
ALENUZUMABE 10MG/ML	E76.0, E76.1, E76,2
ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)	E840, E848
ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	B171, B182, N180, N188, Z948
ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	N180, N188, Z948
ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	B171, B180, B181, B182, D180
ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	B171, B180, B181, B182, D180
ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	B180, B181, D180
ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA PREENCHIDA)	B180, B182
ALFAPEGINTERFERONA 2B 100MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	B180, B182
ALFAPEGINTERFERONA 2B 120MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	B180, B182

ALFAPEGINTERFERONA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA)	B180, B182
ALFAVELAGLICERASE 400 U PO LIOF INJETAVEL (FRASCO/AMPOLA)	E752
ALFAVESTRONIDASE 2MG/ML	E76.2
ALFATALIGLICERASE 200UI – PÓ LIOF INJETÁVEL (FRASCO/AMPOLA)	E752
AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	G20
Procedimento/Medicamento*(Outros itens são contemplados pela PT 1554/13 mas possuem formas de distribuição diferentes. Consultar a análise técnica)	CID s - SES/RJ
AMBRISENTANA 5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	I270, I272, I278
AMBRISENTANA 10MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	I270, I272, I278
ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	D610, G35, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K754, M321, M328, M330, M331, M332, M340, M341, M348, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
BARICITINIBE 2 MG E 4 MG	M050

BIMATOPROSTA 03 MG SOL OF (FRASCO 3ML)	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150
BECLOMETASONA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)	J450, J451, J458
BECLOMETASONA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)	J450, J451, J458
BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	G35
BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	G35
BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	G35
BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	G35
BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRÁGEA OU COMPRIMIDO)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
BIOTINA 2,5 MG (CÁPSULA)	E889
BOSENTANA 62.5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	I270, I272, I278
BOSENTANA 125MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	I270, I272, I278
BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO OU CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA)	E220, E221, G20
BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	J44.0, J44.1, J44.8
BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES)	J44.0, J44.1, J44.8
BRIMONIDINA 2MG/ML SOL OFT (FRASCO) 5ML	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150
BRINZOLAMIDA 10MG/ML SUSP OFT (FRASCO) 5 ML	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150
BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	J450, J451, J458
BUROSUMABE SOLUÇÃO INJETÁVEL	

Procedimento/Medicamento*(Outros itens são contemplados pela PT 1554/13 mas possuem formas de distribuição diferentes. Consultar a análise técnica)	CID s – SES/RJ
CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	E220, E221
CALCIPOTRIOL 50MCG/G POMADA (POR BISNAGA DE 30G)	L40, L401, L404, L408
CALCITONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO)	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888
CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)	E200, E201, E208, E550, E559, E643, E833, E892, M805, M815, M830, M831, M832, M833, M838, N180, N188, N250, N258
CALCITRIOL 1,0 MGC INJETAVEL (POR AMPOLA)	N180, N188, N250, N258
CERTOLIZUMABE PEGOL 200MG/ML (SERINGA PREENCHIDA)	M050, M053, M058, M060, M06.8
CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)	D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948; D693, L200, L208
CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)	D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948; L200, L208

Procedimento/Medicamento*(Outros itens são contemplados pela PT 1554/13 mas possuem formas de distribuição diferentes. Consultar a análise técnica)	CID s – SES/RJ
CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)	D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948
CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)	D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948; L200, L208
CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	E228, E250, E280, E282, L680
CLOPIDOGREL 75 MG (POR COMPRIMIDO)	I200, I201
	I210, I211, I212, I213, I214, I21.9, I220, I221, I228, I229, I230, I231, I232, I233, I234, I235, I236, I238

	I240, I248, I249
Procedimento/Medicamento*(Outros itens são contemplados pela PT 1554/13 mas possuem formas de distribuição diferentes. Consultar a análise técnica)	CID s – SES/RJ
CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	D841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
DAPAGLIFLOZINA 10MG (COMPRIMIDO) OBS.: LIBERAÇÃO APENAS PARA PACIENTES ACIMA DE 40 ANOS.	E112, E113, E114, E115, E116, E117, E118, E119
DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)	T454
DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)	T454
DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)	T454
DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	T454
DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	N250, T454
DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML)	E232
DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	G300, G301, G308
DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	G300, G301, G308
DORZOLAMIDA 20MG/ML SOL OFT (FRASCO) 5ML	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150
ECULIZUMABE 10 MG/ML SOL INJ (FR) 30 ML	D59.5
ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	G20
ENOXAPARINA 60MG/0,6ML	D68.8, I82.0, I82.1, I82.2, I82.3, I82.8, O22.3, O22.5
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML	D68.8, I82.0, I82.1, I82.2, I82.3, I82.8, O22.3, O22.5
ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	B181

ELEXACAFLO 100MG/ TEZACAFLO 50MG/IVACAFLO 75MG + IVACAFLO 150MG	E84.0, E84.1 E E84.8
ELEXACAFLO 50MG/ TEZACAFLO 25MG/IVACAFLO 37,5MG + IVACAFLO 75MG	E84.0, E84.1 E E84.8
ETANERCEPT 25 MG INJETAVEL (POR FRASCOAMPOLA)	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45
ETANERCEPT 50 MG INJETAVEL (POR FRASCOAMPOLA)	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45
Procedimento/Medicamento*(Outros itens são contemplados pela PT 1554/13 mas possuem formas de distribuição diferentes. Consultar a análise técnica)	CID s - SES/RJ
EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO)	T861, Z940
EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	T861, Z940
EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO)	T861, Z940
FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)	B171, B182, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D460, D461, D467, D610, D611, D612, D613, D618, D70, Z948

FINGOLIMODE 0,5MG (POR CAPSULA)	G35
FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	E250, E271, E274
FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	J450, J451, J458
FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	J450, J451, J458
FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	J450, J451, J458
GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	G300, G301, G308
GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	G300, G301, G308
GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	G300, G301, G308
GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCOAMPOLA OU SERINGA)	G35
GOLIMUMABE 50MG (POR SERINGA PREENCHIDA)	M050, M053, M058, M060, M068
GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
Procedimento/Medicamento*(Outros itens são contemplados pela PT 1554/13 mas possuem formas de distribuição diferentes. Consultar a análise técnica)	CID s - SES/RJ
GOSSERRELINA 10,8 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M330, M331

HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	D561,D568,D570,D5 71,D572
IMIGLUCERASE 400 U PO LIOF INJETÁVEL (FRASCO/AMPOLA)	E752
IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA OU FRASCO)	B160, B162, B180, B181
IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	B160, B162, B180, B181
IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332
INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080

INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	M070, M073, M45, K500, K501, K508
INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA – 100ui/ML (TUBETE DE 3ML) INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA-100UI/ML (TUBETE DE 3ML)	E100, E101, E102, E103, E104, E105, E106, E107, E108, E109
Procedimento/Medicamento*(Outros itens são contemplados pela PT 1554/13 mas possuem formas de distribuição diferentes. Consultar a análise técnica)	CID s – SES/RJ
ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)	L700, L701, L708
IVACAFTOR 150MG	E84.0, E84.8
LANREOTIDA	E220
LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML)	B160, B162, B180, B181
LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	B160, B162, B180, B181
LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
LATANOPROSTA 0,05MG/ML SOL OFT (FRASCO) 2,5ML	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150
LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO) H401	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080
LEVITIRACETAM 100MG/ML (SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 150 ML / 250 MG E 750 ML (COMPRIMIDO)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808
MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO)	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) – POR DOSE	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518

MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518
MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	J45.0, J45.1, J45.8
METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M330, M331, M332, M340, M341, M348, M45
METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)	K500, K501, K508, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M330, M331, M332
MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)	T861, Z940, Z941, Z944
Procedimento/Medicamento*(Outros itens são contemplados pela PT 1554/13 mas possuem formas de distribuição diferentes. Consultar a análise técnica)	CID s – SES/RJ
MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)	T861, Z940, Z941, Z944
MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	T861, Z940, Z941, Z944
NATALIZUMABE 300MG (POR FRASCO AMPOLA)	G35
NUSINERSENA – 2,4 ML/ML	G120, G121
OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	E220
OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	E220
OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208

OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
OMALIZUMABE OBS.: CADASTROS APENAS NA UNIDADES: RIOFARMES – PRAÇA XI, RIOFARMES – CAXIAS e RIOFARMES – NOVA IGUAÇU	J450, J451, J458
PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	E830, M340, M341, M348
PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)	G20
PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)	G20
PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)	G20
PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788
QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828
Procedimento/Medicamento*(Outros itens são contemplados pela PT 1554/13 mas possuem formas de distribuição diferentes. Consultar a análise técnica)	CID s – SES/RJ
RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA)	B182
RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)	G122
RISANQUIZUMABE 75MG-0,83ML	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8
RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208

RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA)	G300, G301, G308
RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	G300, G301, G308
RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA)	G300, G301, G308
RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA)	G300, G301, G308
RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA)	G300, G301, G308
RIVASTIGMINA 9MG (ADEVISO TRANSDERMICO)	F000, F001, F002, G300, G301, G308
RIVASTIGMINA 18 MG (ADESIVO TRANSDERMICO)	F000, F001, F002, G300, G301, G308
RITUXIMABE 500MG (POR FRASCO DE 50ML)	M050.M053, M058, M060, M068
SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	D500, D508, N180, N188
SACUBITRIL/ VALSARTANA 50 MG	I500,I501, I509
SACUBITRIL/ VALSARTANA 100 MG	I500, I501, I509
SACUBITRIL/ VALSARTANA 200 MG	I500, I501, I509
SALBUTAMOL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)	J450, J451, J458
SALMETEROL 50 MG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)	J450, J451, J458
SECUQUINUMABE	M070,M072,M073
SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	G20
SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)	E833, N180

Procedimento/Medicamento*(Outros itens são contemplados pela PT 1554/13 mas possuem formas de distribuição diferentes. Consultar a análise técnica)	CID s – SES/RJ
SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	I270, I272
SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)	T861, Z940
SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML)	T861, Z940
SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)	T861, Z940
SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCOAMPOLA)	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968
SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCOAMPOLA)	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968
SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K522, M023, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M074, M075, M076, M080, M45, M460, M461, M468, M488
TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)	T861, Z940, Z944
TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)	T861, Z940, Z944

Procedimento/Medicamento*(Outros itens são contemplados pela PT 1554/13 mas possuem formas de distribuição diferentes. Consultar a análise técnica)	CID s – SES/RJ
TOCILIZUMABE 20MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 4ML)	M05.0, M053, M058, M060, M068, M080
TOFACITINIBE	M050, M070, M072, M073
TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)	B181
TERIFLUNOMIDA 14 MG (COMPRIMIDO)	G35
TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	G20
TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	G041, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T905, T908
TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	G041, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T905, T908
TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOL OFT (FRASCO) 2,5 ML	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150
TRIPOTORRELINE 3,75MG	E22.8 ,D25.0, D25.1, D25.2 ,N80.0, N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.8

UPADACITINIBE 15 MG	M050
URSODESOXICÓLICO 300MG	K741
VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408
ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208
ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208

Para iniciar o processo, o paciente, ou seu responsável, deverá dar entrada na solicitação, na farmácia municipal de Rio Claro, posteriormente a nossa farmacêutica encaminhará ao Polo Estadual em Volta Redonda e posteriormente este providenciará remessa ao Riofarms, na cidade do Rio de Janeiro-RJ.

Documentos pessoais:

- Cópia do cartão nacional de saúde, Identidade e CPF

Documentação médica:

- LME (Laudo de solicitação de medicamentos)
- Prescrição médica devidamente preenchida (pela denominação comum brasileira)
- Documentos exigidos nos [protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas do Ministério da Saúde](#).
- Receita Médica, em 2 vias, com a prescrição do medicamento feita pelo nome genérico do princípio ativo, emitida a menos de 90 dias (validade de 30 dias para medicamentos sob regime especial de controle – PT 344/1998/ANVISA).
- Laudo médico detalhado com descrição do quadro clínico do paciente, menção expressa do diagnóstico, tendo como referência os critérios de inclusão previstos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas - PCDT do Ministério da Saúde, nível de gravidade, relato de tratamentos anteriores (medicamentos e período de tratamento), emitido a menos de 90 dias.
- Observar que o laudo médico poderá ser substituído pelo Laudo de Solicitação que deverá conter a descrição do quadro clínico do paciente, menção expressa do diagnóstico, tendo como referência os critérios de inclusão previstos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas -

PCDT do Ministério da Saúde, nível de gravidade, relato de tratamentos anteriores (medicamentos e período de tratamento), emitido a menos de 90 dias.

- Exames laboratoriais e de imagem previstos nos critérios de inclusão do PCDT.

OUTROS DOCUMENTOS:

- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade preenchido (se houver). No caso de assinatura por responsável apresentar cópia de IDENTIDADE e CPF do mesmo. Os termos podem ser encontrados nos respectivos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT).
- Termo de Conhecimento de Risco (se houver);
- Declaração autorizadora de retirada por terceiros acompanhada de cópia de RG, CPF, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA do representante e cópia de identidade do paciente (No caso de retirada por representante). Declaração autorizadora para representantes

IMPORTANTE

É imprescindível apresentação do Laudo de Solicitação, Avaliação e Recibo de Dispensação de Medicamentos - LME preenchidos

Rio Claro, 15 de Janeiro de 2026

Comissão de Farmácia Terapêutica