



DECRETO Nº 14.194/2025

Define a relação municipal de
medicamentos essenciais – REMUME
e dá outras providências.

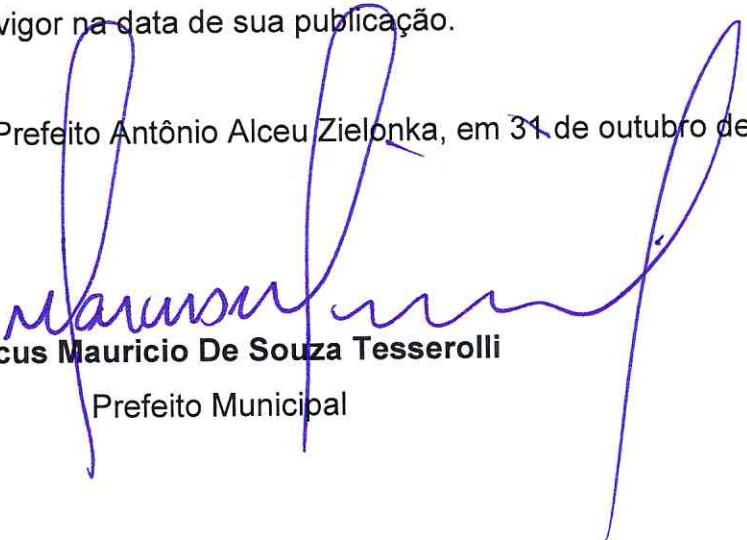
O PREFEITO MUNICIPAL DE PIRAQUARA, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, nos termos do art. 40, inciso X, da Lei Orgânica Municipal, e considerando o disposto no Decreto Municipal nº 4.162/2013 e na Portaria Municipal nº 10.578/2020,

DECRETA:

Art. 1º Fica definida e homologada a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME, constante do Anexo Único deste Decreto, que se constituirá no elenco oficial de medicamentos disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Palácio 29 de Janeiro, Prédio Prefeito Antônio Alceu Zielonka, em ~~31~~ de outubro de 2025


Marcus Mauricio De Souza Tesserolli
Prefeito Municipal

ANEXO ÚNICO

RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO MUNICÍPIO DE PIRAQUARA

1. TRATO DIGESTIVO E DO METABOLISMO

1.1 DROGAS PARA DISTÚRBO RELACIONADO COM ACIDEZ

1.1.1 ANTIÁCIDOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	SOLUÇÃO ORAL	61,5MG/ML	-	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

1.1.2 MEDICAMENTO PARA TRATAMENTO DE ÚLCERA PÉPTICA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
OMEPRAZOL	CÁPSULA	20MG	LOSEC MUPS	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

1.2 DROGAS PARA DISTÚRBO GASTROINTESTINAL

1.2.1 BELADONA E DERIVADOS SIMPLES

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ATROPINA, SULFATO	INJETÁVEL	0,25MG/ML	ATROPION	USO INTERNO UBS ME
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	INJETÁVEL	20MG/ML	BUSCOPAN	USO INTERNO UBS MU
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	INJETÁVEL	40MG/ML+ 500MG/ML	BUSCOPAN COMPOSTO	USO INTERNO UBS MU

1.2.2 PROPULSIVOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	INJETÁVEL	10MG/2ML	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	USO INTERNO UBS ME e MU
BROMOPRIDA	COMPRIMIDO	10mg	DIGESAN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
BROMOPRIDA	SOLUÇÃO ORAL	4mg/ml	DIGESAN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
BROMOPRIDA	INJETÁVEL	5mg/ml	DIGESAN	USO INTERNO UBS ME e MU

1.3 MEDICAMENTOS PARA CONSTIPAÇÃO

1.3.1 LAXATIVOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ÓLEO MINERAL	SOLUÇÃO ORAL	100%	ÓLEO MINERAL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

1.4 ANTIDIARREICOS, AGENTES ANTIINFLAMATÓRIOS/ANTIBACTERIAL INTESTINAL

1.4.1 ANTI-INFECCIOSOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
NISTATINA	SOLUÇÃO ORAL	100.000UI/ML	CANDIDRAT	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

1.4.2 CARBOIDRATOS COM ELETRÓLITOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	-	SORO ORAL	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

1.5 MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO DIABETES

1.5.1 REDUTORES DA GLICOSE SANGUÍNEA, EXCETO INSULINA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
METFORMINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO	850MG	GLIFAGE	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO	5MG	DAONIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
GLICLAZIDA	COMPRIMIDO	30MG	DIAMICRON MR	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

1.5.2 INSULINAS E ANÁLOGOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
INSULINA HUMANA REGULAR	FRASCO	100 UI/ML	NOVOLIN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
INSULINA HUMANA NPH	FRASCO	100 UI/ML	NOVOLIN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

1.6 VITAMINAS

1.6.1 MULTIVITAMÍNICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
-------------	--------------------	--------------	-----------------	-------------------

VITAMINAS DO COMPLEXO B	COMPRIMIDO	-	CITONEURIN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
VITAMINAS DO COMPLEXO	INJETÁVEL	2ML	CITONEURIN	USO INTERNO UBS MU

1.6.2 VITAMINAS A E D INCLUINDO ASSOCIAÇÃO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ACETATO DE RETINOL+ COLECALCIFEROL	SOLUÇÃO ORAL	5.000UI+ 10.000UI/ML	AD-TIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
CARBONATO DE CÁLCIO +COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	500 mg +400 UI	OS-CAL D	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

1.6.3 VITAMINA B1, SIMPLES E EM ASSOCIAÇÃO COM VITAMINAS B6 E B12

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE TIAMINA	COMPRIMIDO	300 mg	MILGAMA	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
CLORIDRATO DE TIAMINA	INJETÁVEL	100MG/ML	ACESYL	USO INTERNO UBS ME

1.7 SUPLEMENTOS MINERAIS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CARBONATO DE CÁLCIO	COMPRIMIDO	500MG	OS-CAL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

2. SANGUE E ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS

2.1 AGENTES ANTITROMBÓTICOS

2.1.1 ANTAGONISTA DA VITAMINA K

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
VARFARINA, SÓDICA	COMPRIMIDO	5MG	MAREVAN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

2.1.2 INIBIDORES DE AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	COMPRIMIDO	100MG	AAS	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
CLOPIDOGREL	COMPRIMIDO	75MG	PLAVIX	USO INTERNO UBS ME

2.2 ANTIFIBRINOLÍTICOS

2.2.1 ÁCIDOS MONOCARBOXÍLICOS

2.2.1.1 AMINOÁCIDOS SINTÉTICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ÁCIDO TRANEXÂMICO	AMPOLA	50MG/ML	TRANSAMIN	USO INTERNO UBS ME

2.2.2 PREPARAÇÕES ANTIANÊMICAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
SULFATO FERROSO	SOLUÇÃO ORAL	25MG/ML	-	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO	40MG	-	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

2.2.3 ÁCIDO FÓLICO E DERIVADOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5MG		FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
ÁCIDO FÓLICO	SOLUÇÃO ORAL	0,2MG/ML		FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
ÁCIDO FOLÍNICO	COMPRIMIDO	15MG		FC, FG, FP

2.3 SUBSTITUTOS SANGUÍNEOS E SOLUÇÕES DE PERFUSÃO

2.3.1 SOLUÇÃO PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
GLICOSE HIPERTÔNICA	INJETÁVEL	500MG/ML (50%)	-	USO INTERNO UBS ME

2.3.2 ADITIVOS PARA SOLUÇÕES INTRAVENOSAS

2.3.2.1 SOLUÇÃO DE ELETRÓLITOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORETO DE SÓDIO	INJETÁVEL	0,9%	-	USO INTERNO UBS ME

3. APARELHO CARDIOVASCULAR

3.1 TERAPÊUTICA CARDÍACA

3.1.1 GLICOSÍDEOS DIGITÁLICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
-------------	--------------------	--------------	-----------------	-------------------

DIGOXINA	COMPRIMIDO	0,25 mg	DIGOXINA	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
----------	------------	---------	----------	--

3.1.2 ANTIARRÍTMICOS CLASSE III

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
AMIODARONA	COMPRIMIDO	200 MG	ATLANSIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
AMIODARONA	INJETÁVEL	50 MG/ML	ATLANSIL	USO INTERNO UBS ME

3.1.3 AGENTES ADRENÉRGICOS E DOPAMINÉRGICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
EPINEFRINA	INJETÁVEL	1 MG/ML	-	USO INTERNO UBS ME

3.1.4 VASODILATADORES USADOS NAS DOENÇAS CARDÍACAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	COMPRIMIDO	20 MG	ISORDIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	COMPRIMIDO	5MG	ISORDIL	USO INTERNO UBS ME

3.1.5 OUTROS FÁRMACOS USO CARDÍACO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ADENOSINA	AMPOLA	3MG/ML	ADENOCARD	USO INTERNO UBS ME

3.2 ANTI-HIPERTENSIVOS

3.2.1 AGENTES ANTIADRENÉRGICOS DE AÇÃO CENTRAL

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
METILDOPA	COMPRIMIDO	250 MG	ALDOMET	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS DISPENSÁRIOS E ME

3.2 2 ANTAGONISTAS ALFA-ADRENÉRGICOS DE AÇÃO PERIFÉRICA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MESILATO DE DOXAZOSINA	COMPRIMIDO	2MG	CARDURAN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

3.3 DIURÉTICOS

3.3.1 TIAZIDAS SIMPLES

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO	25MG	CLORANA	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

3.3.2 DIURÉTICOS DE ALÇA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FUROSEMIDA	COMPRIMIDO	40MG	LASIX	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
FUROSEMIDA	INJETÁVEL	10MG/ML	LASIX	USO INTERNO UBS ME

3.3.3 AGENTES POUPADORES DE POTÁSSIO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
-------------	--------------------	--------------	-----------------	-------------------

ESPIRONOLACTON A	COMPRIMIDO	25MG	ALDACTONE	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
---------------------	------------	------	-----------	--

3.4 AGENTES BETABLOQUEADORES

3.4.1 AGENTES BETA-BLOQUEADORES NÃO SELETIVOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
PROPRANOLOL, CLORIDRATO	COMPRIMIDO	40MG	PROPRANOLOL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

3.4.2 AGENTES BETA BLOQUEADORES SELETIVOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ATENOLOL	COMPRIMIDO	50MG	ABLOK	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

3.5 AGENTES ALFA E BETA-BLOQUEADORES

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CARVEDILOL	COMPRIMIDO	3,125MG	CARDILOL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
CARVEDILOL	COMPRIMIDO	6,25MG	CARDILOL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
CARVEDILOL	COMPRIMIDO	25MG	CARDILOL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
CARVEDILOL	COMPRIMIDO	12,5MG	CARDILOL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

3.6 BLOQUEADORES DOS CANAIS DE CÁLCIO

3.6.1 BLOQUEADOR SELETIVO DE CANAL DE CÁLCIO COM EFEITO VASCULAR

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ANLODIPINO	COMPRIMIDO	5MG	NORVASC	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

3.6.2 BLOQUEADOR SELETIVO DE CANAIS DE CÁLCIO COM EFEITO CARDÍACO DIRETO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
VERAPAMIL, CLORIDRATO	COMPRIMIDO	80MG	DILACORON	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

3.7 MEDICAMENTOS QUE ATUAM NO SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA

3.7.1 INIBIDORES DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO	10MG	RENITEC	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO	20MG	RENITEC	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
CAPTOPRIL	COMPRIMIDO	25MG	CAPTOSEN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

3.7.2 BLOQUEADORES DOS RECEPTORES DE ANGIOTENSINA II

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
LOSARTANA	COMPRIMIDO	50MG	COZAAR	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

3.8 AGENTES MODIFICADORES DE LIPÍDIOS

3.8.1 INIBIDORES DE HMG Co A REDUTASE

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
SINVASTATINA	COMPRIMIDO	20MG	SINVASTACOR	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
SINVASTATINA	COMPRIMIDO	40MG	SINVASTACOR	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

4. DERMATOLÓGICOS

4.1 ANTIFÚNGICOS PARA USO DERMATOLÓGICO

4.1.1 DERIVADOS DO IMIDAZOL E TRIAZOL

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MICONAZOL, NITRATO	CREME DERMATOLÓGICO	20MG/G	VODOL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

4.2 EMOLIENTES E PROTETORES

4.2.1 PARAFINA MOLE E PRODUTOS GORDUROSOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ÓLEO MINERAL	ÓLEO MINERAL	-	ÓLEO MINERAL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
ÓXIDO DE ZINCO + VITAMINAS	CREME	5.000UI/G+5.000UI/G+ 10.000 UI/G	HIPOGLÓS	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

4.3 ANTIPRURIGINOSOS, INCL. ANTI-HISTAMÍNICOS, ANESTÉSICOS, ETC

4.3.1 ANESTÉSICO DE USO TÓPICO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
LIDOCAÍNA	GEL TÓPICO	20 MG/G	LIDOCAÍNA	USO INTERNO UBS ME

4.4 ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS USADOS EM DERMATOLOGIA

4.4.1 OUTROS ANTIBIÓTICOS PARA USO TÓPICO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
NEOMICINA+ BACITRACINA	POMADA	5MG+250 UI/G	NEBACETIN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

4.4.2 SULFONAMIDAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
SULFADIAZINA DE PRATA	CREME	10MG/G	DERMAZINE	USO INTERNO UBS ME

4.5 CORTICOSTERÓIDES, PREPARAÇÕES DERMATOLÓGICA

4.5.1CORTICOSTERÓIDES DE POTÊNCIA MODERADA (GRUPO II)

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
DEXAMETASONA	CREME	1MG/G	DEXAZON	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

5. SISTEMA GENITURINÁRIO E HORMÔNIOS SEXUAIS

5.1 ANTI-INFECCIOSOS E ANTI-SÉPTICOS GINECOLÓGICOS

5.1.1 ANTIBIÓTICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
NISTATINA	CREME VAGINAL	25.000 UI/G	MICOSTATIN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

5.1.2 DERIVADOS IMIDAZÓLICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
METRONIDAZOL	GEL VAGINAL	100MG/G	FLAGYL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
MICONAZOL	CREME VAGINAL	20MG/G	MICONAZOL, NITRATO	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

5.2 HORMÔNIOS SEXUAIS E MODULADORES DO SISTEMA GENITAL

5.2.1 COMBINAÇÕES FIXAS DE PROGESTOGÊNIOS E ESTROGÊNIOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ENANTATO DE NORETISTERONA+ VALERATO DE ESTRADIOL	INJETÁVEL	50MG/ML+ 5MG/ML	MESIGYNA	FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	COMPRIMIDO	0,15MG+ 0,03MG	MICROVLAR	FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

5.2.2 PROGESTOGÊNIOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
NORETISTERONA	COMPRIMIDO	0,35MG	MICRONOR	FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,75MG	POSTINOR UNO	FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
MEDROXI PROGESTERONA, ACETATO	INJETÁVEL	150MG/ML	DEPO-PROVERA	FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

5.3 UROLÓGICOS

5.3.1 INIBIDORES DA TESTOSTERONA 5-ALFA REDUTASE

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FINASTERIDA	COMPRIMIDO	5MG	PROPECIA	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

6. MEDICAMENTOS HORMONAIS SISTÊMICOS, EXCETO HORMÔNIOS SEXUAIS E INSULINAS

6.1 CORTICOSTERÓIDES PARA USO SISTÊMICO

6.1.1 GLICOCORTICÓIDES

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	INJETÁVEL	4MG/ML	DECADRON	USO INTERNO UBS ME E MU
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	SOLUÇÃO ORAL	3 MG/ML	PREDSIN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
PREDNISONA	COMPRIMIDO	20 MG	METICORTEN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
PREDNISONA	COMPRIMIDO	5 MG	METICORTEN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
HIDROCORTISONA	INJETÁVEL	100 MG/ML	CORTISONAL	USO INTERNO UBS ME
HIDROCORTISONA	INJETÁVEL	500 MG/ML	CORTISONAL	USO INTERNO UBS ME

6.2 TIREÓIDE TERAPIA

6.2.1 HORMÔNIOS DA TIREÓIDE

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO	100 MCG	PURAN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO	50 MCG	PURAN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO	25 MCG	PURAN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

7. AGENTES ANTI-INFECCIOSOS DE USO SISTÊMICO

7.1 ANTIMICROBIANOS DE USO SISTÊMICO

7.1.1 PENICILINAS DE AMPLO ESPECTRO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
AMOXICILINA	SOLUÇÃO ORAL	250 MG/5 ML	AMOXIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	500 MG	AMOXIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

7.1.2 PENICILINAS SENSÍVEIS A BETA-LACTAMASE

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
BENZILPENICILINA BENZATINA	INJETÁVEL	1.200.000 UI	BENZETACIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
BENZILPENICILINA BENZATINA	INJETÁVEL	600.000 UI	BENZETACIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

7.1.3 ASSOCIAÇÃO DE PENICILINAS, INCLUINDO INIBIDORES DE BETA-LACTAMASE

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
AMOXICILINA+ CLAVULANATO DE PÓTASSIO	SOLUÇÃO ORAL	50 MG/ML+12,5 MG/ML	CLAVULIN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
AMOXICILINA+	COMPRIMIDO	500MG+125MG	CLAVULIN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

CLAVULANATO DE PÓSSIO				
-----------------------	--	--	--	--

7.1.4 CEFALOSPORINA DE PRIMEIRA GERAÇÃO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CEFALEXINA	COMPRIMIDO	500 MG	KEFLEX	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
CEFALEXINA	SOLUÇÃO ORAL	50 MG/ML	KEFLEX	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

7.1.5 SULFONAMIDA DE AÇÃO INTERMEDIÁRIA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
SULFADIAZINA	COMPRIMIDO	500 MG	SULFADIAZINA	FC, FP E FG
SULFADIAZINA	SOLUÇÃO ORAL	100MG/ML	-	FARMÁCIA CENTRAL

7.1.6 ASSOCIAÇÃO DE SULFONAMIDAS E TRIMETOPRIMA, INCLUINDO DERIVADOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	SOLUÇÃO ORAL	40 MG/ML+8 MG/ML	BACTRIM	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	COMPRIMIDO	400 MG + 80 MG	BACTRIM	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

7.1.7 MACRÓLIDOS, LINCOSAMIDAS E ESTREPTOGRAMINAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ESPIRAMICINA	COMPRIMIDO	500MG	ROVAMICINA	FC, FP E FG
AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	ZITROMAX	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
AZITROMICINA	SOLUÇÃO ORAL	40 MG/ML	ZITROMAX	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

7.1.8 FLUOROQUINOLONAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO	500MG	CIPRO	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

7.1.9 DERIVADOS DO IMIDAZOL

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	250MG	FLAGYL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

7.1.10 DERIVADOS DE NITROFURANO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
NITROFURANTOÍNA	COMPRIMIDO	100MG	MACRODANTINA	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

7.1.11 OUTROS ANTIBACTERIANOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FOSFOMICINA TROMETAMOL	PÓ	3G	MONURIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

7.2 ANTIMICÓTICOS PARA USO SISTÊMICO

7.2.1 DERIVADOS DO IMIDAZOL

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CETOCONAZOL	XAMPU	2%	NIZORAL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

7.2.2 DERIVADOS DO TRIAZOL

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FLUCONAZOL	COMPRIMIDO	150MG	ZOLTEC	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

7.3 ANTIVIRAIS PARA USO SISTÊMICO

7.3.1 NUCLEOSÍDEOS E NUCLEOTÍDEOS, EXCETO INIBIDORES DA TRANSCRIPTASE REVERSA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ACICLOVIR	COMPRIMIDO	200MG	ZOVIRAX	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

8. ANTI-INFLAMATÓRIOS E ANTI REUMÁTICOS, NÃO ESTEROIDAIS

8.1 DERIVADOS DO ÁCIDO ACÉTICO E SUBSTÂNCIAS RELACIONADAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
DICLOFENACO DE SÓDIO	AMPOLA	75 MG/3 ML	VOLTAREN	USO INTERNO UBS ME

8.2 DERIVADOS DO ÁCIDO PROPIÔNICO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	600 MG	ALIVIUM	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
IBUPROFENO	SOLUÇÃO ORAL	50 MG/ML	ALIVIUM	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
CETOPROFENO	INJETÁVEL	50 MG/2 ML	PROFENID	USO INTERNO UBS MU

8.3 RELAXANTE MUSCULARES

8.3.1 DERIVADOS DA COLINA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
SUXAMETÔNIO CLORETO	FRASCO-AMPOLA	100MG	SUCCNIL COLIN	USO INTERNO UBS ME

8.4 PREPARATIVOS ANTIGOTOSOS

8.4.1 PREPARAÇÕES QUE INIBEM A PRODUÇÃO DE ÁCIDO ÚRICO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ALOPURINOL	COMPRIMIDO	300MG	ZYLORIC	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

8.5 MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DE DOENÇAS ÓSSEAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ALENDRONATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO	70MG	ALENDRONATO DE SÓDIO	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

9. SISTEMA NERVOSO

9.1 ANESTÉSICOS

9.1.1 ANESTÉSICOS GERAIS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FENTANILA CITRATO	INJETÁVEL	0,05MG/ML	FENTANEST	USO INTERNO UBS ME

9.1.2 ANESTÉSICOS LOCAIS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
LIDOCAÍNA	INJETÁVEL	2%	XYLESTESIN	USO INTERNO UBS ME

9.1.3 ANALGÉSICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MORFINA	INJETÁVEL	1,0 MG/ML	DIMORF	USO INTERNO UBS ME

9.1.4 OUTROS OPIÓIDES

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE TRAMADOL	INJETÁVEL	50 MG/ML	TRAMAL	USO INTERNO UBS ME

9.1.5 PIRAZOLONAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
DIPIRONA SÓDICA	INJETÁVEL	500 MG/ML	NOVALGINA	USO INTERNO UBS ME E MU
DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO ORAL	500 MG/ML	NOVALGINA	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
DIPIRONA SÓDICA	COMPRIMIDO	500 MG	NOVALGINA	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

9.1.6 ANILIDAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
PARACETAMOL	COMPRIMIDO	500 MG	TYLENOL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
PARACETAMOL	SOLUÇÃO ORAL	200 MG/ML	TYLENOL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

9.2 ANTIEPILEPTICOS

9.2.1 BARBITÚRICOS E DERIVADOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG	GARDENAL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
FENOBARBITAL	SOLUÇÃO ORAL	40 MG/ML	GARDENAL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
FENOBARBITAL	INJETÁVEL	100MG/ML	UNIFENOBARB	USO INTERNO UBS ME

9.2.2 DERIVADOS DE HIDANTOÍNAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FENITOÍNA SÓDICA	INJETÁVEL	50MG/ML	HIDANTAL	USO INTERNO UBS ME
FENITOÍNA SÓDICA	COMPRIMIDO	100 MG	HIDANTAL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

9.2.3 DERIVADOS DE BENZODIAZEPÍNICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	2MG	RIVOTRIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
CLONAZEPAM	SOLUÇÃO GOTAS	2,5MG /ML	RIVOTRIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

9.2.4 DERIVADOS DE CARBOXAMIDA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	TEGRETOL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
CARBAMAZEPINA	SOLUÇÃO ORAL	20 MG/ML	TEGRETOL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

9.2.5 DERIVADOS DE ÁCIDOS GRAXOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ÁCIDO VALPRÓICO	COMPRIMIDO	500 MG	DEPAKENE	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
ÁCIDO VALPRÓICO	SOLUÇÃO ORAL	50 MG/ML	DEPAKENE	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
ÁCIDO VALPRÓICO	COMPRIMIDO	250 MG	DEPAKENE	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

9.3 MEDICAMENTOS ANTI-PARKINSONIANOS

9.3.1 AGENTES ANTICOLINÉRGICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE BIPERIDENO	COMPRIMIDO	2MG	AKINETON	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

9.3.2 AGENTES DOPAMINÉRGICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO	250 MG+ 25 MG	PARKIDOPA	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO	200 MG + 50 MG	PROLOPA	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	100 MG + 25 MG	PROLOPA	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO	100 MG + 25 MG	PROLOPA BD	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
LEVODOPA + BENSERAZIDA	CÁPSULA	100 MG + 25 MG	PROLOPA HBS	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

9.4 PSICOLÉPTICOS

9.4.1 FENOTIAZINAS COM CADEIA ALIFÁTICA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	25 MG	AMPLICTIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG	AMPLICTIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
LEVOMEPRIMAZINA	COMPRIMIDO	25 MG	NEOZINE	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
LEVOMEPRIMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG	NEOZINE	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

9.4.2 DERIVADOS DE BUTIROFENONA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	1 MG	HALOL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
DECANOATO DE HALOPERIDOL	INJETÁVEL	50 MG/ML	HALDOL	USO INTERNO UBS E MU
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	HALDOL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
HALOPERIDOL	INJETÁVEL	5MG/ML	HALDOL	USO INTERNO UBS ME

9.4.3 LÍTIO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CARBONATO DE LÍTIO	COMPRIMIDO	300MG	CARBOLITIUM	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

9.4.4 OUTROS ANTIPSICÓTICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	2MG	RISPERDAL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

9.4.5 ANSIOLÍTICOS DERIVADOS DA BENZODIAZEPINA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
DIAZEPAM	COMPRIMIDO	5 MG	VALIUM	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
DIAZEPAM	INJETÁVEL	5 MG/ML	VALIUM	USO INTERNO UBS ME

9.5.6 HIPNÓTICOS E SEDATIVOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MIDAZOLAN	INJETÁVEL	1MG/ML	DORMONID	USO INTERNO UBS ME

9.6 PSICOANALÉPTICOS

9.6.1 ANTIDEPRESSIVOS DERIVADOS TRICÍCLICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	COMPRIMIDO	25 MG	TOFRANIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO	25 MG	TOFRANIL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
CLORIDATO DE AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO	25 MG	TRYPTANOL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

9.6.2 ANTIDEPRESSIVOS INIBIDORES SELETIVOS DA RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	CÁPSULA	20MG	DAFORIN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

10. PRODUTOS ANTIPARASITÁRIOS, INSETICIDAS E REPELENTES

10.1 ANTIPROTOZOÁRIOS

10.1.1 AGENTES CONTRA AMEBÍASE E OUTROS ANTIPROTOZOÁRIO

10.1.1.1 DIAMINOPIRIDINAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
PIRIMETAMINA	COMPRIMIDO	25MG	DARAPRIN	FC, FP E FG
PIRIMETAMINA	SOLUÇÃO ORAL	2MG/ML	-	FARMÁCIA CENTRAL

10.2 ANTI-HELMÍNTICOS

10.2.1 AGENTES ANTINEMATÓDEOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ALBENDAZOL	COMPRIMIDO	400 MG	ZENTEL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
ALBENDAZOL	SOLUÇÃO ORAL	40 MG/ML	ZENTEL	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS
IVERMECTINA	COMPRIMIDO	6 MG	REVECTINA	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

10.3 ECTOPARASITICIDAS, ESCABICIDAS, INSECTICIDAS E REPELENTES

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
PERMETRINA	SOLUÇÃO	1%	NEDAX	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
PERMETRINA	SOLUÇÃO	5%	NEDAX	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

11. SISTEMA RESPIRATÓRIO

11.1 PREPARAÇÕES NASAIS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO NASAL	0,9% SOLUÇÃO NASAL	SORINE	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

11.2 MEDICAMENTOS PARA DOENÇAS OBSTRUTIVAS DAS VIAS RESPIRATÓRIAS

11.2.1 AGONISTAS SELETIVOS BETA -2-ADRENÉRGICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
BROMIDRATO DE FENOTEROL	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	5 MG/ML	BEROTEC	USO INTERNO UBS ME
SALBUTAMOL SULFATO	SPRAY AEROSSOL	100MCG	AEROLIN	USO INTERNO UBS ME E MU

11.2.2 ANTICOLINÉRGICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
BROMETO DE IPRATRÓPIO	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	0,25MG/ML	ATROVENT	USO INTERNO UBS ME

11.2.3 ADRENÉRGICOS DE USO SISTÊMICO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
TERBUTALINA SULFATO	INJETÁVEL	0,5 MG/ML	TERBUTIL	USO INTERNO UBS ME

11.2.4 XANTINAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
AMINOFILINA	INJETÁVEL	24 MG/ML	AMINOFILINA	USO INTERNO UBS ME

11.2.5 PREPARADOS CONTRA A TOSSE E RESFRIADOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
AMBROXOL	SOLUÇÃO ORAL	15 MG/5 ML	MUCOSOLVAN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSARIOS

AMBROXOL	SOLUÇÃO ORAL	30 MG/5 ML	MUCOSOLVAN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
----------	--------------	------------	------------	--------------------------

11.3 ANTI-HISTAMÍNICOS PARA USO SISTÊMICO

11.3.1 ALQUILAMINAS SUBSTITUÍDAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	COMPRIMIDO	2 MG	POLARAMINE	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	SOLUÇÃO ORAL	0,4 MG/ML	POLARAMINE	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

11.3.2 DERIVADOS DE FENOTIAZINA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE PROMETAZINA	COMPRIMIDO	25 MG	FENERGAN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
CLORIDRATO DE PROMETAZINA	INJETÁVEL	50 MG/ML	FENERGAN	USO INTERNO UBS ME

11.3.3 OUTROS ANTI-HISTAMÍNICOS PARA USO SISTÊMICO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
LORATADINA	COMPRIMIDO	10 MG	CLARITIN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
LORATADINA	SOLUÇÃO ORAL	1 MG/ML	CLARITIN	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

12. ÓRGÃOS SENSORIAIS

12.1 OFTALMOLÓGICOS

12.1.1 ANTI-INFECCIOSOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
TOBRAMICINA	COLÍRIO	3 MG/ML	TOBREX	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS

13. FITOTERÁPICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ISOFLAVONA DE SOJA (EXTRATO DE GLYCINE MAX)	CÁPSULA	150 MG	-	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
GUACO, XAROPE (MICKANIA GLOMERATA)	CÁPSULA	0,5 MG A 5MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA)	-	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS
ESPINHEIRA SANTA (MAYTENUS ILICIFOLIA)	CÁPSULA	500MG	-	FC, FG, FP, FJR, FVM, FVS E DISPENSÁRIOS

14. OUTROS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, FJR-US JAMES RIBAS, FVM-US MARIA FRANCELINA, FVS-US SEBASTIANA DE SOUSA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA, MU – MALETA DE URGÊNCIA,

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ÁGUA DESTILADA	INJETÁVEL	10 ML	-	USO INTERNO UBS ME

LISTA DE SIGLAS, SÍMBOLOS E ABREVIATURAS

%: Por cento

ATC: *Anatomical Therapeutic Chemical*

COMP: comprimido

CFT: Comissão De Farmácia e Terapêutica

FC: Farmácia Central

FG : Farmácia Guarituba

FC: Farmácia Primavera

FJR- Us James Ribas

FVM- Us Maria Francelina

FVS- Us Sebastiana De Sousa

ME : maleta de emergência

MU: maleta de urgência

MG: miligramas

ML: mililitros

MS: Ministério da Saúde

RDC: Resolução da Diretoria Colegiada (ANVISA)

RENAME : Relação Nacional de Medicamentos

REMUME: Relação Municipal de Medicamentos

SUS: Sistema Único de Saúde

UBS: Unidade Básica de Saúde

US: Unidade de Saúde

LEGISLAÇÃO

- **RDC nº 20, de 5 de Maio de 2011 (ANVISA):** *Dispõe sobre o controle de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos, de uso sob prescrição, isoladas ou em associação.*
- **Portaria nº 344/98 (ANVISA):** *Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial.*