ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
PORTARIA Nº 05/2025-DAF/GAB/SEMUSA

"Dispõe sobre a Atualização da REMUME-Relação Municipal de Medicamentos Essenciais, 6ª Edição e dá outras providências".

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO VELHO, no uso das atribuições legais, e de acordo com a Lei Complementar nº 1.000, de 07 de Janeiro de 2025, que lhe foram conferidos pelo Prefeito, através do inciso XVI, Artigo 87 da Lei Orgânica do Município;

CONSIDERANDO a lei n.º 12.401, de 28 de abril de 2011, que alterou a lei n.º 8.080, de 1990, para dispor sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do sus;

CONSIDERANDO a Portaria GM/MS nº 3.916, de 30 de outubro de, 1998, que estabelece a Política Nacional de Medicamentos, que tem como uma de suas diretrizes a adoção da Relação de Medicamentos Essenciais, e como uma das prioridades a revisão permanente dessa Relação;

CONSIDERANDO a Resolução nº 338, de 06 de maio de 2004, do CNS, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica e estabelece seus princípios gerais e eixos estratégicos;

CONSIDERANDO a Portaria nº 1.555, de 30 de julho de 2013 dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

CONSIDERANDO a garantia do usuário de acesso universal e igualitário à assistência terapêutica integral, nos termos do art. 28 do decreto n.º 7.508, de 28 de junho de 2011;

CONSIDERANDO a Portaria GM/MS nº 6.324, de 26 de dezembro de 2024, que atualiza e Estabelece a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename 2024) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), por meio da atualização do elenco de medicamentos e insumos da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename 2024);

CONSIDERANDO a Resolução nº 449 do Conselho Federal de Farmácia de 24 de outubro de 2006 que dispõe sobre as atribuições do Farmacêutico na Comissão de Farmácia e Terapêutica na elaboração de listas de medicamentos;

CONSIDERANDO Portaria N° 04/2025/DAF/GAB/SEMUSA, publicada DOM 4032 de 29 de Julho de 2025 onde aprova a Constituição da Comissão Permanente de Farmácia e Terapêutica - CPFT biênio 2025-2027;

CONSIDERANDO a deliberação ocorrida em reuniões com os Membros da Comissão Permanente de Farmácia e Terapêutica de demais profissionais da rede municipal na data de 21 a 24 de julho de 2025;

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a 6ª Edição da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), atualizada pela Comissão Permanente de Farmácia e Terapêutica - SEMUSA, conforme consta no Anexo I desta Portaria;

Art. 2º - A REMUME ora estabelecida, foi realizada de acordo com os critérios constantes no Regimento Interno da Comissão Permanente de Farmácia Terapêutica - CPFT, sendo:
I - seleção de medicamentos registrados no Brasil, em conformidade com a legislação sanitária;
II- consideração do perfil epidemiológico do município.
III - existência de valor terapêutico comprovado para o medicamento, com base na melhor evidência em seres humanos quanto à sua segurança, eficácia e efetividade.
IV - identificação do princípio ativo por sua Denominação Comum Brasileira - DCB ou na sua falta pela Denominação Comum Internacional – DCI;

Art. 3º - A REMUME norteia a prescrição municipal e a dispensação de medicamentos nos serviços do SUS, garantindo o acesso a medicamentos com uso racional;

Art. 4º - A Secretaria Municipal de Saúde divulgará aos prescritores, profissionais da rede municipal de saúde e aos munícipes a REMUME;

Art. 5º - A Secretaria Municipal de Saúde será responsável por medidas que garantam o fornecimento dos medicamentos constantes na REMUME, de forma contínua, nas Farmácias do Município, segundo os protocolos estabelecidos.

Art. 6º - A REMUME estará sujeita a possíveis revisões, modificações e alterações, em Plenária da Comissão Permanente de Farmácia e Terapêutica - CPFT, conforme necessidade, como previsto no Regimento Interno da CPFT;

Art. 7º - Para os medicamentos padronizados nesta REMUME em que o Município não fazia aquisições anteriores, esta portaria entrará em vigor no prazo de 180 dias a contar da Publicação desta Portaria para a devida aquisição e distribuição na rede municipal de saúde;

Art. 8º - Caberá à CPFT – Comissão Permanente de Farmácia Terapêutica, atualizar a publicação da REMUME no prazo máximo de 02 (dois) anos, após a análise das inclusões/exclusões solicitadas, inclusive as advindas de consultas públicas.

Art. 9º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua Publicação.

Art. 10º - Revoga-se a Portaria n° 029/2023 - GAB/SEMUSA que estabelece a 5ª Edição da REMUME - Relação Municipal de Medicamentos.

Porto Velho, 11 de Agosto de 2025

JAIME GAZOLA FILHO
Secretário Municipal de Saúde

ANEXO I – PORTARIA Nº 0 /2025 – SEMUSA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE PORTO VELHO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
COMISSÃO PERMANENTE DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA – CPFT
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS - REMUME 2025

EDIÇÃO ATUALIZADA EM JULHO DE 2025

SIGLAS E ABREVIATURAS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO
FBM = Farmácia Básica Municipal	MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA DISPONÍVEIS À DISPENSAÇÃO AOS PACIENTES.
FBMD = Farmácia Básica Municipal Distritais	MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA DISTRITAIS DISPONÍVEIS À PACIENTES EM ATENDIMENTO NA UNIDADE.
FRM = Farmácia Referência Municipal	MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA REFERÊNCIA DISPONÍVEIS À DISPENSAÇÃO AOS PACIENTES.
SAE = Serviço de Atendimento Especializado (DST/AIDS)	MEDICAMENTOS DO PROGRAMA DST/AIDS DISPONÍVEIS À PACIENTES CADASTRADOS NO SERVIÇO.
SAMU = Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	MEDICAMENTOS DE PRONTO ATENDIMENTO À PACIENTES EM ATENDIMENTO NO SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA.
MMME = Maternidade Municipal Mãe Esperança	MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR À PACIENTES EM ATENDIMENTO NA UNIDADE.
PA = Pronto Atendimento (Policlínicas Ana Adelaide e José Adelino)	MEDICAMENTOS DE PRONTO ATENDIMENTO À PACIENTES EM ATENDIMENTO NA UNIDADE.
UPA = Unidade de Pronto Atendimento	MEDICAMENTOS DE PRONTO ATENDIMENTO À PACIENTES EM ATENDIMENTO NA UNIDADE.
CAPS = Centro de Atenção Psicossocial	MEDICAMENTOS DA SAÚDE MENTAL DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE FARMÁCIA REFERÊNCIA.
CEM = Centro de Especialidades médica	MEDICAMENTOS DE PROGRAMAS TUBERCULOSE E HANSENÍASE – UNIDADE DE REFERÊNCIA A DISPENSAÇÃO.
CER = Centro Especializado em Reabilitação	MEDICAMENTOS DE PRONTO ATENDIMENTO À PACIENTES EM ATENDIMENTO NA UNIDADE.
CRE = Centro Referência da Mulher	MEDICAMENTOS DE PROGRAMA À PACIENTES EM ATENDIMENTO NA UNIDADE.
PNCT = Programa Nacional de Controle ao Tabagismo	**RESTRIÇÃO DE USO AOS PACIENTES EM ACOMPANHAMENTO NO PROGRAMA.**
R*	**RESTRIÇÃO DE USO DO MEDICAMENTO EM ATENDIMENTO NA UNIDADE DE SAÚDE.**
R**	**RESTRIÇÃO DE USO EM PROCEDIMENTO NAS UNIDADE DE SAÚDE REFERENCIADAS.**

ITEM	MEDICAMENTO – DESCRIÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	COMPETÊNCIA/ FINANCIAMENTO	RESTRIÇÃO DE USO	UNIDADE PADRONIZADA
1	**ACICLOVIR**	**200mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; SAE
2	**ACICLOVIR**	**50mg/g (5%)**	**CREME**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM;FRM; SAE
3	**ÁCIDO ACETILSALICÍLICO**	**100mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; SAE
4	**ÁCIDO FÓLICO**	**5mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
5	**ÁCIDO FÓLICO**	**0,2 mg/mL**	**SOLUÇÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
6	**ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO)**	**15mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica - CBAF/CESAF**	**PROGRAMA DE TOXOPLASMOSE**	FRM; SAE; MMME
7	**ÁCIDO TRANEXÂMICO**	**50mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
8	**ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO**	**576mg (equivalente a 500mg de Ácido Valpróico)**	**COMPRIMIDO/CAPSULA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
9	**ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO**	**57,624mg/mL (equivalente a 50mg/mL de Ácido Valpróico)**	**XAROPE**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
10	**ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO**	**288mg (equivalente A 250mg Ácido Valpróico)**	**COMPRIMIDO OU CÁPSULA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
11	**ADENOSINA**	**3mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME, SAMU
12	**ÁGUA PARA INJEÇÃO**	**10mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME; SAMU; SAE
13	**ÁGUA PARA INJEÇÃO**	**500mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME

14	**ALBENDAZOL**	**400mg**	**COMPRIMIDO MASTIGÁVEL**	**Componente Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica - CBAF/CESAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM, SAE
15	**ALBENDAZOL**	**40mg/mL**	**SUSPENSÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM, SAE
16	**ALENDRONATO DE SÓDIO**	**70mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
17	**ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL**	**150 mg/mL + 10 mg/ mL**	**SUSPENSÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA SAÚDE DA MULHER**	FBM; FRM; MMME
18	**ALOPURINOL**	**100mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
19	**AMBROXOL**	**3mg/mL**	**XAROPE**	**Farmácia Básica Municipal**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FRM
20	**AMBROXOL**	**6mg/mL**	**XAROPE**	**Farmácia Básica Municipal**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FRM
21	**AMICACINA, SULFATO DE**	**50mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR**	MMME
22	**AMINOFILINA**	**24mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME
23	**AMIODARONA, CLORIDRATO DE**	**50mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
24	**AMIODARONA, CLORIDRATO DE**	**200mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
25	**AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE**	**25mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
26	**AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE**	**75mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
27	**AMOXICILINA**	**500mg**	**COMPRIMIDO OU CÁPSULA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME; SAE
28	**AMOXICILINA**	**50mg/mL**	**PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; SAE
29	**AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO**	**500mg + 125mg**	**COMPRIMIDO / CÁPSULA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FRM; UPA; PA; SAE
30	**AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO**	**(50mg + 12,5mg)/mL**	**SUSPENSÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FRM; UPA; PA; SAE
31	**AMPICILINA SÓDICA**	**1G**	**PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR**	MMME
32	**ANLODIPINO, BESILATO DE**	**10mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM;
33	**ANLODIPINO, BESILATO DE**	**5mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME
34	**AROEIRA (Schinus terebinthifolia Raddi)**	**1,932 mg de ácido gálico (dose diária)**	**GEL/ÓVULO VAGINAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; MMME
35	**ARTEMETER + LUMEFANTRINA**	**20mg + 120mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA MALÁRIA**	Nas unidades que realizam os exames diagnósticos de malária
36	**ARTESUNATO + MEFLOQUINA, CLORIDRATO DE**	**25mg + 55mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA MALÁRIA**	Nas unidades que realizam os exames diagnósticos de malária
37	**ARTESUNATO + MEFLOQUINA, CLORIDRATO DE**	**100mg + 220mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA MALÁRIA**	Nas unidades que realizam os exames diagnósticos de malária
38	**ARTESUNATO DE SÓDIO**	**60 mg**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA MALÁRIA**	Nas unidades que realizam os exames diagnósticos de malária

39	ATENOLOL	50mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	PROGRAMA HIPERDIA	FBM; FRM; UPA; PA
40	ATRACÚRIO, BESILATO DE	10mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hospitalar – Municipal	USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO	UPA; PA; MMME
41	ATROPINA, SULFATO DE	0,25mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)	UPA; PA;MMME;SAMU;FBM;FRM
42	AZITROMICINA	40mg/mL	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; UPA; PA; SAE
43	AZITROMICINA	500mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; UPA; PA; MMME; SAE
44	BABOSA (Aloe vera (L.) Burm. f.)	10-70% gel fresco	GEL/CREME	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; MMME
45	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE	50mcg/dose	AEROSSOL OU SPRAY	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM
46	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE	200mcg/dose	AEROSSOL OU SPRAY	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM
47	BENZILPENICILINA BENZATINA	1.200.000UI	PÓ PARA SOLUÇÃO	Componente Básico e Estratégico	USO HOSPITALAR, PRONTO	UPA; PA; MMME; FBM; FRM;
			INJETÁVEL OU SUSPENSÃO INJETÁVEL	da Assistência Farmacêutica - CBAF/CESAF	ATENDIMENTO E FBM (R*)	SAE
48	BENZILPENICILINA BENZATINA	600.000UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL OU SUSPENSÃO INJETÁVEL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO	UPA; PA; MMME
49	BENZILPENICILINA POTÁSSICA CRISTALINA	5.000.000UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Componente Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica - CBAF/CESAF	USO HOSPITALAR	MMME
50	BENZOCAÍNA + TRICLOSANA + MENTOL	45mg + 5mg + 5mg	SPRAY AEROSSOL	Hospitalar – Municipal	USO HOSPITALAR	MMME
51	BENZOILMETRONIDAZOL	40mg/mL	SUSPENSÃO ORAL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM
52	BETAMETASONA, DIPROPIONATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO	(5mg + 2mg)/ml	SUSPENSÃO INJETÁVEL	Hospitalar – Municipal	USO EM PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO (R*)	CER
53	BICARBONATO DE SÓDIO	1mEq/mL 8,4%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO	UPA; PA; MMME; SAMU
54	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE	2mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL	FRM
55	BIPERIDENO, LACTATO DE	5mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	PRONTO ATENDIMENTO	UPA; PA
56	BUDESONIDA	32mcg	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM
57	BUDESONIDA	50mcg	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM
58	BUPIVACAÍNA + GLICOSE ANIDRA	5mg/mL+ 80mg/mL 0,5%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hospitalar – Municipal	USO HOSPITALAR	MMME
59	BUPROPIONA	150mg	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE AO TABAGISMO	FRM
60	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hospitalar – Municipal	USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
61	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	(4mg + 500mg)/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hospitalar – Municipal	USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
62	CABERGOLINA	0,5mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica	USO HOSPITALAR E SAE (R*)	MMME; SAE

				-CBAF		
63	CAPTOPRIL	25mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	PROGRAMA HIPERDIA	FBM; FRM; UPA; PA; MMME; SAMU
64	CARBAMAZEPINA	200mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL	FRM
65	CARBAMAZEPINA	20mg/mL	SUSPENSÃO ORAL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL	FRM
66	CARBAMAZEPINA	400mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL	FRM
67	CARBONATO DE CÁLCIO	1250mg (500mg de cálcio)	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM
68	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	1500mg (600mg de cálcio) + 400UI	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM
69	CARVÃO VEGETAL ATIVADO	250mg	COMPRIMIDO OU PÓ	Componente Básico da Assistência	PRONTO ATENDIMENTO E	UPA; PA; MMME; FBMD
				Farmacêutica -CBAF	FBM (R*)	
70	CARVEDILOL	3,125mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FRM; UPA; PA;
71	CARVEDILOL	6,25mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FRM
72	CARVEDILOL	12,5mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FRM; UPA; PA;
73	CARVEDILOL	25mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FRM
74	CEFALEXINA	500mg	COMPRIMIDO OU CÁPSULA	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; UPA; PA; MMME; SAE
75	CEFALEXINA	50mg/mL	SUSPENSÃO ORAL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; UPA; PA; SAE
76	CEFALOTINA	1G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hospitalar – Municipal	USO HOSPITALAR	MMME
77	CEFAZOLINA SÓDICA	1G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hospitalar – Municipal	USO HOSPITALAR	MMME
78	CEFTRIAXONA	500 mg	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)	UPA; PA; MMME; FBM; FRM; SAE
79	CEFTRIAXONA	1G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FRM (R*)	UPA; PA; MMME; FRM
80	CETOCONAZOL	2% (20mg/g)	XAMPU	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM, SAE
81	CIMETIDINA	150mg/mL	AMPOLA	Hospitalar – Municipal	USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
82	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE	500mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; UPA; PA; SAE
83	CLARITROMICINA	500mg	COMPRIMIDO OU CÁPSULA	Componente Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica - CBAF/CESAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; UPA; PA; SAE
84	CLINDAMICINA, CLORIDRATO DE	300mg	CÁPSULA	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; UPA; PA; SAE
85	CLINDAMICINA, FOSFATO DE	150mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hospitalar – Municipal	USO HOSPITALAR	MMME
86	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO DE	25mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL	FRM

87	**CLONAZEPAM**	**2,5mg/mL**	**SOLUÇÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
88	**CLONAZEPAM**	**2mg**	**COMPRIMIDO**	**Farmácia Básica Municipal**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
89	**CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE**	**75mg**	**COMPRIMIDO**	**Hospitalar – Municipal**	**PRONTO ATENDIMENTO (R*)**	UPA; PA; SAMU
90	**CLORETO DE POTÁSSIO**	**19,1% - 2,56mEq/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 mL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; SAMU; MMME
91	**CLORETO DE SÓDIO**	**20% - 3,4mEq/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 mL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; SAMU; MMME
92	**CLORETO DE SÓDIO**	**0,009**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 mL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; SAMU; MMME
93	**CLORETO DE SÓDIO**	**0,009**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 mL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; SAMU; MMME;FBM; FRM; SAE
94	**CLORETO DE SÓDIO**	**0,009**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 mL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; SAMU; MMME; FBM; FRM; SAE
95	**LEVOBUPIVACAÍNA, CLORIDRATO DE**	**5 mg/ml**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 20ml**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR**	MMME
96	**MINOCICLINA,CLORIDRATO DE**	**100 mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE HANSENÍASE**	CEM
97	**CLOROQUINA**	**150mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA MALÁRIA**	Nas unidades que realizam o exame diagnóstico de malária
98	**CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE**	**25mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
99	**CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE**	**100mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
100	**CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE**	**5mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
101	**DESLANOSÍDEO**	**0,2mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
102	**DEXAMETASONA**	**1mg/g (0,1%)**	**CREME**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM, SAE; MMME
103	**DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE**	**4mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
104	**DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE**	**2mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; MMME
105	**DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE**	**0,4mg/mL**	**SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA;
106	**DIAZEPAM**	**5mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
107	**DIAZEPAM**	**10mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
108	**DIAZEPAM**	**5mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
109	**DICLOFENACO DE SÓDIO**	**25mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
110	**DIGOXINA**	**0,25mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
111	**DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE**	**(3mg + 5mg+ 100mg + 100mg)/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR**	UPA; PA; MMME
112	**DIPIRONA SÓDICA**	**500mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME; SAE

				-CBAF		
113	**DIPIRONA SÓDICA**	**500mg/mL**	**SOLUÇÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME; SAE
114	**DIPIRONA SÓDICA**	**500mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM; SAE
115	**DISPOSITIVO INTRA-UTERINO PLÁSTICO COM COBRE**		**modelo T 380 mm2**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	USO HOSPITALAR , CRM (R*) e FBM (R**)	MMME; CRM, FBM
116	**DOBUTAMINA, CLORIDRATO DE**	**12,5mg/mL – 20mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
117	**DOPAMINA, CLORIDRATO DE**	**5mg/mL - 10mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
118	**DOXAZOSINA, MESILATO DE**	**2mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
119	**DOXICICLINA**	**100mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; SAE
120	**ENALAPRIL, MALEATO DE**	**10mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM; UPA; PA
121	**ENALAPRIL, MALEATO DE**	**20mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM; UPA; PA
122	**ENOXAPARINA SÓDICA**	**40mg/0,4mL**	SOLUÇÃO INJETÁVEL (seringa preenchida 0,4 mL)	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME
123	**ENOXAPARINA SÓDICA**	**60mg/0,6mL**	SOLUÇÃO INJETÁVEL (seringa preenchida 0,6 mL)	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA
124	**EPINEFRINA, CLORIDRATO OU HEMITARTARATO**	**1mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM; SAE
125	**ESCETAMINA, CLORIDRATO DE**	**50mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
126	**ESMOLOL**	**10mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA
127	**ESPINHEIRA-SANTA (Maytenus ilicifolia Mart. ex Reissek e/ou Monteverdia ilicifolia (Mart. ex Reissek) Biral)**	**60 a 90 mg taninos totais expressos em pirogalol (dose diária)**	**CÁPSULA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; MMME
128	**ESPIRAMICINA**	**1,5UI (500mg)**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TOXOPLASMOSE**	FRM
129	**ESPIRONOLACTONA**	**25mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM; UPA; PA
130	**ESPIRONOLACTONA**	**100mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM
131	**ESTRIOL**	**1mg/g**	**CREME VAGINAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
132	**ESTROGÊNIO CONJUGADO**	**0,3 mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
133	**ETAMBUTOL**	**400mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TUBERCULOSE**	CEM
134	**ETILEFRINA**	**10mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
135	**ETOMIDATO**	**2mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
136	**FENITOÍNA SÓDICA**	**100mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência**	**PROGRAMA DE SAÚDE**	FRM
				Farmacêutica -CBAF	**MENTAL**	

137	**FENITOÍNA SÓDICA**	**50mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
138	**FENOBARBITAL**	**100mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
139	**FENOBARBITAL**	**40mg/mL**	**SOLUÇÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
140	**FENOBARBITAL**	**100mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
141	**FENTANILA, CITRATO DE**	**78,5mcg/ml equivalente a 0,05mg/mL de fentanila base**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 mL (USO EPIDURAL, INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR)**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
142	**FENTANILA, CITRATO DE**	**78,5mcg/ml equivalente a 0,05mg/mL de fentanila base**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 mL (USO EPIDURAL, INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR)**	**Hospitalar – Municipal**	**PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA
143	**FERRIPOLIMALTOSE**	**50mg/ml**	**SOLUÇÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
144	**FERRIPOLIMALTOSE**	**100mg**	**COMPRIMIDO MASTIGÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
145	**FIBRINOLISINA+ DESOXIRRIBONUCLEASE+ CLORANFENICOL**	**666U/G +1U/G +0,01G/G**	**POMADA 30 g**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR (R*)**	MMME
146	**FINASTERIDA**	**5mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
147	**FITOMENADIONA (VITAMINA K)**	**10mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; FBM; FRM
148	**FLUCONAZOL**	**150mg**	**CÁPSULA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; SAE
149	**FLUMAZENIL**	**0,1mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
150	**FLUOXETINA, CLORIDRATO DE**	**20mg**	**COMPRIMIDO OU CÁPSULA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
151	**FUROSEMIDA**	**10mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
152	**FUROSEMIDA**	**40mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME
153	**GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYT PROCUMBENS DC. EX MEISSN.)**	**200 mg**	**COMPRIMIDO REVERTIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
154	**GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYT PROCUMBENS DC. EX MEISSN.)**	**400mg**	**COMPRIMIDO REVERTIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM;
155	**GENTAMICINA , SULFATO DE**	**5mg/ml**	**SOLUÇÃO OFTÁLMICA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR**	MMME
156	**GENTAMICINA, SULFATO DE**	**40mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 mL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME
157	**GENTAMICINA, SULFATO DE**	**40mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 mL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME
158	**GLIBENCLAMIDA**	**5mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM;
159	**GLICLAZIDA**	**60mg**	**COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM;
160	**GLICONATO DE CÁLCIO**	**100mg/mL - 10%**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 mL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM

161	**GLICOSE**	**50mg/mL - 5%**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 mL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
162	**GLICOSE**	**50mg/mL - 5%**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 mL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; FBM; FRM
163	**GLICOSE**	**250mg/mL - 25%**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 mL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
164	**GLICOSE**	**500mg/mL - 50%**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 mL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU
165	**GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG)**	**35 mg/ml (0,02625 mg de Cumarina)**	**XAROPE**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME;
166	**GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG)**	**1ml/ml (0,8mg/ml de Cumarina tintura)**	**XAROPE**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME;
167	**HALOPERIDOL**	**1mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
168	**HALOPERIDOL**	**5mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
169	**HALOPERIDOL**	**5mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
170	**HALOPERIDOL, DECANOATO DE**	**50mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM; CAPS (R*)
171	**HEPARINA SÓDICA**	**5.000UI/0,25mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME
172	**HIDRALAZINA CLORIDRATO DE**	**20mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
173	**HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE**	**25mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM
174	**HIDROCLOROTIAZIDA**	**25mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM; MMME;
175	**HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE**	**100mg**	**PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
176	**HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE**	**500mg**	**PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
177	**HIPROMELOSE**	**5mg/mL (0,5%)**	**SOLUÇÃO OFTÁLMICA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PRONTO ATENDIMENTO E OFTALMOLOGIA (R*)**	FRM; UPA; PA
178	**IBUPROFENO**	**50mg/mL**	**SUSPENSÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA
179	**IBUPROFENO**	**300mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência**	**FARMÁCIA BÁSICA**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME
				Farmacêutica -CBAF	**MUNICIPAL**	
180	**IBUPROFENO**	**600mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME
181	**IMUNOGLOBINA ANTI RH (D)**	**300mcg**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR - EXCLUSIVO MMME**	MMME
182	**INSULINA HUMANA NPH**	**100UI/mL**	**SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ml**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	UPA; PA; MMME
183	**INSULINA HUMANA NPH**	**100UI/mL**	TUBETE/ CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA 3ML	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME
184	**INSULINA HUMANA REGULAR**	**100UI/mL**	**SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ml**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	UPA; PA; MMME

185	**INSULINA HUMANA REGULAR**	**100UI/mL**	TUBETE/ CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA 3ML	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME
186	**IPRATRÓPIO, BROMETO DE**	**0,25mg/mL (equivalente a 0,202mg/mL de ipratrópio)**	**SOLUÇÃO INALATÓRIA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	FBM; FRM; UPA; PA;
187	**ISOFLAVONA-DE-SOJA (GLYCINE MAX L. MERR.)**	**75mg**	**COMPRIMIDO OU CÁPSULA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
188	**ISONIAZIDA**	**100mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TUBERCULOSE**	FBM; FRM
189	**ISONIAZIDA**	**300mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TUBERCULOSE/ ASSOCIADO A RIFAPENTINA 150 MG**	FBM; FRM
190	**ISONIAZIDA + RIFAMPICINA**	**50 mg+ 75 mg**	**COMPRIMIDO DISPERSÍVEL**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TUBERCULOSE**	CEM
191	**ISONIAZIDA + RIFAMPICINA**	**75mg + 150mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TUBERCULOSE**	FBM; FRM
192	**ISONIAZIDA + RIFAMPICINA**	**150mg + 300mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TUBERCULOSE**	FBM; FRM
193	**ISOSSORBIDA, DINITRATO DE**	**5mg**	**COMPRIMIDO SUBLINGUAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; SAMU
194	**ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE**	**20mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
195	**ITRACONAZOL**	**100mg**	**CÁPSULA**	**Componente Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica - CBAF/CESAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM, SAE
196	**IVERMECTINA**	**6mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM, SAE
197	**LACTULOSE**	**667mg/mL**	**XAROPE**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM, SAE; MMME; UPA; PA
198	**LEVODOPA + BENSERAZIDA CLORIDRATO DE**	**100mg + 25mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FRM
199	**LEVODOPA + BENSERAZIDA, CLORIDRATO DE**	**200mg + 50mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FRM
200	**LEVODOPA + CARBIDOPA**	**250mg + 25mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FRM
201	**LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE**	**40mg/mL (4%)**	**SOLUÇÃO ORAL**	**Farmácia Básica Municipal**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM; MMME
202	**LEVONORGESTREL**	**0,75mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA SAÚDE DA MULHER**	FBM; FRM, UPA, PA; MMME
203	**LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL**	**0,15mg + 0,03mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA SAÚDE DA MULHER**	FBM; FRM
204	**LEVOTIROXINA SÓDICA**	**25mcg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FRM
205	**LEVOTIROXINA SÓDICA**	**50mcg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FRM
206	**LEVOTIROXINA SÓDICA**	**100mcg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FRM
207	**LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE**	**100mg/mL**	**SOLUÇÃO SPRAY**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME

208	**LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE**	**20mg/mL (2%)**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; CER; FBM; FRM
209	**LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE**	**2% (20mg/g)**	**GEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME; SAE
210	**LÍTIO, CARBONATO DE**	**300mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
211	**LORATADINA**	**10mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME
212	**LORATADINA**	**1mg/mL**	**XAROPE**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME
213	**LOSARTANA POTÁSSICA**	**50mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME
214	**MANITOL**	**20mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO BOLSA 250 mL**	**Hospitalar – Municipal**	**PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA;
215	**MEBENDAZOL**	**20mg/mL**	**SUSPENSÃO ORAL**	**Farmácia Básica Municipal**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
216	**MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE**	**150mg/mL**	**SUSPENSÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA SAÚDE DA MULHER**	FBM; FRM; CRM; MMME
217	**MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE + ESTRADIOL, CIPIONATO DE**	**25 mg/0,5 mL + 5 mg/ 0,5 mL**	**SUSPENSÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA SAÚDE DA MULHER**	FBM; FRM; CRM; MMME
218	**MEGLUMINA, ANTIMONIATO DE**	**300mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA LEISHMANIOSE**	FBM; FRM
219	**METARAMINOL, HEMITARTARATO**	**10mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR**	MMME
220	**METFORMINA, CLORIDRATO DE**	**500mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM;
221	**METFORMINA, CLORIDRATO DE**	**850mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM;
222	**METILDOPA**	**250mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM; MMME
				Farmacêutica -CBAF		
223	**METILERGOMETRINA, MALEATO DE**	**0,2mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR**	MMME
224	**METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE**	**5mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
225	**METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE**	**4mg/mL**	**SOLUÇÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA, SAE
226	**METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE**	**10mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA, SAE
227	**METOPROLOL, SUCCINATO DE**	**25mg**	**COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FRM
228	**METOPROLOL, SUCCINATO DE**	**50mg**	**COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FRM
229	**METOPROLOL, TARTARATO DE**	**1mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA ; SAMU
230	**METRONIDAZOL**	**250mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME; SAE
231	**METRONIDAZOL**	**400mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME; SAE
232	**METRONIDAZOL**	**100mg/g (10%)**	**GEL VAGINAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; SAE; MMME

233	METRONIDAZOL	5mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO BOLSA 100 mL	Hospitalar – Municipal	USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO	MMME; UPA; PA
234	METRONIDAZOL + NISTATINA	100mg/g + 20.000UI/g	CREME OU GEL VAGINAL	Farmácia Básica Municipal	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; SAE
235	MICONAZOL, NITRATO DE	20mg/g (2%)	CREME VAGINAL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; SAE
236	MICONAZOL, NITRATO DE	20mg/g (2%)	LOÇÃO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; SAE
237	MICONAZOL, NITRATO DE	2% (20mg/g)	CREME	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; SAE
238	MIDAZOLAM	5mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 mL	Hospitalar – Municipal	USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO	UPA; PA; MMME; SAMU
239	MIDAZOLAM	5mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 mL	Hospitalar – Municipal	PRONTO ATENDIMENTO	UPA; PA;
240	MILTEFOSINA	50 MG	COMPRIMIDO	Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF	PROGRAMA DE LEISHMANIOSE	RVS
241	MISOPROSTOL	200mcg	COMPRIMIDO VAGINAL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	USO HOSPITALAR	MMME
242	MISOPROSTOL	25mcg	COMPRIMIDO VAGINAL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	USO HOSPITALAR	MMME
243	MORFINA, SULFATO	0,2mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 mL	Hospitalar – Municipal	USO HOSPITALAR	MMME
244	MORFINA, SULFATO	10mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 mL	Hospitalar – Municipal	PRONTO ATENDIMENTO	UPA; PA; SAMU; MMME
245	NALOXONA,CLORIDRATO DE	0,4mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO	UPA; PA; MMME; SAMU
246	NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA	5mg/g + 250UI/g	POMADA	Farmácia Básica Municipal	USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FARMÁCIA	FBM; FRM; UPA; PA; MMME; SAE
					BÁSICA MUNICIPAL	
247	NEOSTIGMINA, METILSULFATO DE	0,5mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hospitalar – Municipal	USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO	UPA; PA; MMME
248	NICOTINA	21mg	ADESIVO TRANSDÉRMICO	Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE AO TABAGISMO	FBM; FRM
249	NICOTINA	14mg	ADESIVO TRANSDÉRMICO	Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE AO TABAGISMO	FBM; FRM
250	NICOTINA	7mg	ADESIVO TRANSDÉRMICO	Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE AO TABAGISMO	FBM; FRM
251	NICOTINA	2mg	GOMA DE MASCAR	Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE AO TABAGISMO	FBM; FRM
252	NIFEDIPINO	20mg	COMPRIMIDO OU CÁPSULA	Farmácia Básica Municipal	PROGRAMA HIPERDIA	FBM; FRM; UPA; PA; MMME
253	NISTATINA	100.000UI/mL	SUSPENSÃO ORAL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; SAE
254	NITROFURANTOÍNA	100mg	CÁPSULA	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL	FBM; FRM; UPA; PA; MMME;
255	NITROGLICERINA	5mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hospitalar – Municipal	PRONTO ATENDIMENTO	UPA; PA
256	NITROPRUSSETO DE SÓDIO	50mg	PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Hospitalar – Municipal	PRONTO ATENDIMENTO	UPA; PA
257	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO	2mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO	UPA; PA; MMME; SAMU
258	NORETISTERONA	0,35mg	COMPRIMIDO	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	PROGRAMA SAÚDE DA MULHER	FBM; FRM
259	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO ESTRADIOL	(50mg + 5mg)/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF	PROGRAMA SAÚDE DA MULHER	FBM; FRM; MMME; CRM

260	**NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE**	**25mg**	**CÁPSULA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
261	**NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE**	**50mg**	**CÁPSULA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
262	**OCITOCINA**	**5UI/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**		**USO HOSPITALAR - EXCLUSIVO MMME**	MMME
263	**OFLOXACINO**	**400 MG**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE HANSENÍASE**	CEM
264	**ÓLEO MINERAL**	**-**	**FRASCO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; SAE
265	**OMEPRAZOL**	**20mg**	**CÁPSULA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; SAE
266	**OMEPRAZOL SÓDICO**	**40 mg**	**PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME
267	**ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE**	**2 mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME
268	**ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE**	**4mg**	**COMPRIMIDO OU COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FRM; UPA; PA;
269	**OSELTAMIVIR**	**30mg**	**CÁPSULA**	**Componente Estratégico da**	**PROGRAMA INFLUENZA**	FBM; FRM UPA; PA; MMME;
				Assistência Farmacêutica -CESAF		SAE
270	**OSELTAMIVIR**	**45mg**	**CÁPSULA**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA INFLUENZA**	FBM; FRM UPA; PA; MMME; SAE
271	**OSELTAMIVIR**	**75mg**	**CÁPSULA**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA INFLUENZA**	FBM; FRM UPA; PA; MMME; SAE
272	**OXACILINA SÓDICA**	**500mg**	**PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR - EXCLUSIVO MMME**	MMME
273	**PARACETAMOL**	**200mg/mL**	**SOLUÇÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME
274	**PARACETAMOL**	**500mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME, SAE
275	**PERMANGANATO DE POTÁSSIO**	**100mg**	**COMPRIMIDO PARA USO TÓPICO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM, SAE
276	**PERMETRINA**	**10mg/g (1%)**	**LOÇÃO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM, SAE
277	**PERMETRINA**	**50mg/g (5%)**	**LOÇÃO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM, SAE; MMME
278	**PIRAZINAMIDA**	**500mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TUBERCULOSE**	CEM
279	**PIRAZINAMIDA**	**150mg**	**COMPRIMIDO DISPERSÍVEL**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TUBERCULOSE**	CEM
280	**PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE**	**40mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**SAE E FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; SAE
281	**PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE**	**50mg e 100 mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TUBERCULOSE GESTACIONAL**	FBM; FRM; SAE
282	**PIRIMETAMINA**	**25mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TOXOPLASMOSE**	FRM; MMME
283	**PLANTAGO (Plantago ovata Forssk.)**	**3 a 30 g (dose diária)**	pó para dispersão oral /granulado simples/ pó efervescente	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; MMME

284	**PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE**	**4,02mg/mL (equivalente a 3mg/mL de prednisolona**	**SOLUÇÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA
285	**PREDNISONA**	**5mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; MMME
286	**PREDNISONA**	**20mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME
287	**PRIMAQUINA, DIFOSFATO DE**	**5mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA MALÁRIA**	Nas unidades que realizam os exames diagnóstico de malária, exceto MMME
288	**PRIMAQUINA, DIFOSFATO DE**	**15mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA MALÁRIA**	Nas unidades que realizam os exames diagnóstico de malária, exceto MMME
289	**PROMETAZINA, CLORIDRATO DE**	**25mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FRM
290	**PROMETAZINA, CLORIDRATO DE**	**25mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
291	**PROPOFOL**	**10mg/mL**	**EMULSÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME
292	**PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE**	**40mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM; UPA; PA
293	**RETINOL, PALMITATO DE**	**100.000UI**	**CÁPSULA MOLE**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA PREVENÇÃO DE DEFICIÊNCIAS NUTRICIONAIS (R*)**	FBM; FRM
294	**RETINOL, PALMITATO DE**	**200.000UI**	**CÁPSULA MOLE**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA PREVENÇÃO DE DEFICIÊNCIAS NUTRICIONAIS (R*)**	FBM; FRM
295	**RIFAMPICINA**	**300mg**	**CÁPSULA**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	PROGRAMA DE TUBERCULOSE /MENINGITE/HANSENÍASE	CEM
296	**RIFAMPICINA**	**20mg/mL (2%)**	**SUSPENSÃO ORAL**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	PROGRAMA DE TUBERCULOSE /MENINGITE/HANSENÍASE	CEM
297	**RIFAMPICINA (RFM) + CLOFAZIMINA (CFZ) + DAPSONA (DDS) (PQT – U ADULTO)**	**RFM: cápsula de 300mg (2) + DDS: comprimido de 100mg (28) + CFZ: cápsula de 100mg (3) e cápsula de 50mg (27)**	**BLÍSTER**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA HANSENÍASE**	FBM; FRM
298	**RIFAMPICINA (RFM) + CLOFAZIMINA (CFZ) + DAPSONA (DDS) (PQT – U CRIANÇA)**	**RFM: cápsula de 150mg (1) e cápsula de 300mg (1) + DDS: comprimido de 50mg (28) + CFZ: cápsula de 50mg (16)**	**BLÍSTER**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA HANSENÍASE**	CEM
299	**RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA**	**75mg+ 50mg + 50mg**	**COMPRIMIDO DISPERSÍVEL**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TUBERCULOSE**	CEM
300	**RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL**	**150mg + 75mg + 400mg + 275mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TUBERCULOSE**	FBM; FRM
301	**RIFAMPICINA + ISONIAZIDA**	**300mg + 300mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TUBERCULOSE**	FBM; FRM
302	**RIFAPENTINA**	**150 mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TUBERCULOSE/ ASSOCIADO A ISONIAZIDA 300 MG**	FBM; FRM
303	**SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO**	**20mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR - EXCLUSIVO MMME**	MMME
304	**SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL**	**Cloreto de sódio, glicose anidra, citrato de sódio di-hidratado**	**PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL (FN)**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA,SAE
305	**SALBUTAMOL, SULFATO DE**	**120,5mcg/dose (equivalente a 100mcg/dose de salbutamol)**	**AEROSSOL ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PRONTO ATENDIMENTO E FBM - PROGRAMA ASMA E RINITE**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME

306	**SECNIDAZOL**	**1G**	**COMPRIMIDO**	**Farmácia Básica Municipal**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM, SAE; MMME
307	**SEVOFLURANO**	**1mg/mL**	**SOLUÇÃO INALATÓRIA**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR - EXCLUSIVO MMME**	MMME
308	**SIMETICONA**	**75mg/mL**	**SOLUÇÃO ORAL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR - EXCLUSIVO MMME**	MMME
309	**SINVASTATINA**	**20mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA
310	**SINVASTATINA**	**40mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM;
311	**SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (GLICOSE ANIDRA+ CLORETO DE SÓDIO)**	**(5 % + 0,9 %) mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL, BOLSA TRANSPARENTE SISTEMA FECHADO 500 mL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME;
312	**SOLUÇÃO RINGER + LACTATO**	(composição): lactato de sódio 3 mg/ml + cloreto de sódio 6 mg/ml + cloreto de potássio 0,3 mg / ml + cloreto de cálcio 0,2 mg /ml.	**SOLUÇÃO INJETÁVEL, BOLSA TRANSPARENTE SISTEMA FECHADO 500 mL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
313	**SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO**	**(714mg/g + 7,70mg/g) 6,5 g**	**BISNAGA**	**Hospitalar – Municipal**	**PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA
314	**SULFADIAZINA**	**500mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA DE TOXOPLASMOSE**	FRM; MMME
315	**SULFADIAZINA DE PRATA**	**10 mg/g (1%)**	**CREME**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; MMME; SAE
316	**SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA**	**400mg + 80mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; SAE
317	**SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA**	**(40mg + 8mg)/mL**	**SUSPENSÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; UPA; PA; SAE
318	**SULFATO DE MAGNÉSIO**	**10% (0,81mEq/mL Mg++)**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENCDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
319	**SULFATO DE MAGNÉSIO**	**50% (4,05mEq/mL Mg++)**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
320	**SULFATO DE ZINCO**	**4mg/mL**	**XAROPE OU SOLUÇÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA PREVENÇÃO DE DEFICIÊNCIAS NUTRICIONAIS**	FBM; FRM
321	**SULFATO FERROSO**	**40mg F++**	**COMPRIMIDO REVESTIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; MMME
322	**SULFATO FERROSO**	**25 mg F++/mL**	**SOLUÇÃO ORAL**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
323	**SURFACTANTE PULMONAR, ALFAPORACTANTO**	**80mg/ml**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRATRAQUEAL OU INTRABRONQUICA**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR - EXCLUSIVO MMME**	MMME
324	**SUXAMETÔNIO, CLORETO**	**100mg**	**PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
325	**TAFENOQUINA, SUCCINATO DE**	**150MG**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA MALÁRIA**	Nas unidades que realizam os exames de diagnóstico malária
326	**TALIDOMIDA**	**100mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica -CESAF**	**PROGRAMA HANSENÍASE**	CEM
327	**TENECTEPLASE**	**40mg**	**PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; SAMU
328	**TENECTEPLASE**	**50mg**	**PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; SAMU
329	**TENOXICAM**	**20mg**	**PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR - EXCLUSIVO MMME**	MMME
330	**TERBUTALINA, SULFATO DE**	**0,5mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME

331	**TETRACICLINA, CLORIDRATO**	**5 mg/g (0,5%)**	**POMADA OFTÁLMICA**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR - EXCLUSIVO MMME**	MMME
332	**TIAMINA, CLORIDRATO DE**	**100mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME
333	**TIAMINA, CLORIDRATO DE**	**300mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**	FRM
334	**TOBRAMICINA**	**3mg/mL**	**SOLUÇÃO OFTÁLMICA**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR - EXCLUSIVO MMME**	MMME
335	**TRAMADOL, CLORIDRATO DE**	**50mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 mL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA; MMME; SAMU
336	**TRAMADOL, CLORIDRATO DE**	**50mg/mL**	**SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 mL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E FBM (R*)**	UPA; PA; MMME; SAMU; FBM; FRM
337	**UNHA-DE-GATO (Uncaria tomentosa (Willd. ex Roem. & Schult.))**	**0,9 mg de alcaloides oxindólicos pentaclíclicos**	**COMPRIMIDO/CAPSULA**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM; MMME
338	**VARFARINA SÓDICA**	**5mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL**	FBM; FRM
339	**VERAPAMIL, CLORIDRATO DE**	**80mg**	**COMPRIMIDO**	**Componente Básico da Assistência Farmacêutica -CBAF**	**PROGRAMA HIPERDIA**	FBM; FRM
340	**VITAMINA DO COMPLEXO B**	Cloridrato de Tiamina (VIT.B1) 4mg + Fosfato Sódico de Ribaflavina (VIT.B2) 1 mg + Cloridrato de Piridroxina (VIT.B6) 2 mg + Nicotinamida (VT.PP) 20 mg + Dexpantenol (PRO-VIT B5) 3 mg) / 2mL	**SOLUÇÃO INJETÁVEL**	**Hospitalar – Municipal**	**USO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO**	UPA; PA;
Assinado por Maira Oliveira Nery - Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica - DAF/SEMUSA - Em: 11/08/2025, 11:38:37						
Assinado por Jaime Gazola Filho - SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE - Em: 11/08/2025, 11:16:32						

Publicado por:
Fernanda Santos Julio
Código Identificador:9B743013

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 21/08/2025. Edição 4049
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
https://www.diariomunicipal.com.br/arom/