



PREFEITURA DE
TIMÓTEO
ADMINISTRAÇÃO 2021/2024

SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE
E QUALIDADE DE VIDA

Praça 29 de Abril, 198 - 4º andar - Centro Sul
Timóteo/MG - CEP 35182-004
(31) 3847-7632

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

REMUME

Versão 01/2023
Timóteo/ MG



2023 SMSQVT/MG- Secretaria Municipal de Saúde e Qualidade de Vida de Timóteo/MG

Todos os direitos reservados. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial. A responsabilidade pelos direitos autorais de textos e imagens desta obra é da área técnica (membros da CFT).

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

Secretaria Municipal de Saúde e Qualidade de Vida de Timóteo

Praça 29 de Abril, 198, 4º andar, Centro Sul

Timóteo - MG - CEP 35182-004

Tel.: (31) 3847-7632

E-mail: secretariasaudetimoteo@gmail.com

Elaboração e Edição:

Membros da Comissão de Farmácia e Terapêutica

Bruna Araújo Gomes Freitas – Farmacêutica da Atenção Básica

Daniela Aparecida Veloso Teixeira – Enfermeira da Estratégia Saúde da Família

Fernanda Ferreira Paula Paiva – Enfermeira da Estratégia Saúde da Família

Ícaro dos Santos Teixeira Leão – Farmacêutico da Atenção Básica

Larissa Paiva Martins Guimarães – Farmacêutica da Central de Abastecimento Farmacêutico

Ludmila Campos Ferreira – Médica da Estratégia Saúde da Família

Priscilla Silva Sales Maciel – Médica da Estratégia Saúde da Família

Roberta Marques Dias de Ávila – Farmacêutica da Atenção Básica

Vandeli Francisca de Freitas – Assistente Social da Saúde

Wanessa Liliane Spínola Castro – Farmacêutica da Atenção Básica

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	03
LISTA DE ABREVIATURAS.....	04
RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA CLASSE TERAPÊUTICA/ GRUPO FARMACOLÓGICO.....	05
ANALGÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS E ANTIESPASMÓDICOS.....	05
ANESTÉSICOS E ANALGÉSICOS OPIÓIDES.....	05
ANTIALÉRGICOS.....	06
ANTIANÊMICOS, VITAMINAS, SUBSTÂNCIAS MINERAIS E ELETROLÍTICAS.....	06
ANTIASMÁTICOS.....	07
ANTIBACTERIANOS.....	07
ANTICOAGULANTES.....	08
ANTICOLINÉRGICOS E MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO CHOQUE.....	09
ANTICONVULSIVANTES.....	09
ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZADORES DE HUMOR.....	09
ANTIDIABÉTICOS ORAIS, INSULINAS E INSUMOS PARA MONITORAMENTO.....	10
ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES.....	11
ANTIFÚNGICOS.....	11
ANTI-HIPERTENSIVOS E ANTIARRÍTMICOS.....	11
ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTERÓIDES.....	12
ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTERÓIDES.....	13
ANTIPARASITÁRIOS, ESCABICIDAS E PEDICULICIDAS.....	13
ANTIPARKINSONIANOS.....	14
ANTIPSIKÓTICOS.....	14
ANTIVIRAIS.....	15
HIPNÓTICOS/ SEDATIVOS.....	16
HIPOLIPEMIANTES.....	17
HORMÔNIOS SEXUAIS.....	17
HORMÔNIOS TIREOIDIANOS.....	17
INIBIDOR DA REABSORÇÃO ÓSSEA.....	18
INIBIDOR DE BOMBA DE PRÓTONS.....	18
INIBIDOR DE LACTAÇÃO.....	18
MEDICAMENTOS DE CONTROLE DO TABAGISMO.....	18
MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA OCULAR.....	18
PREPARAÇÕES NASAIS.....	19
PSICOESTIMULANTE.....	19
SOLVENTES E AGENTES DILUENTES.....	19
SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO.....	19
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE/ ORDEM ALFABÉTICA.....	21
REFERÊNCIAS.....	32

APRESENTAÇÃO

A Assistência Farmacêutica tem como objetivo garantir o acesso da população aos medicamentos e promover o seu uso racional. Uma estratégia fundamental para racionalizar o uso dos medicamentos é a adoção de uma Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), preconizada pela Organização Mundial de Saúde (OMS) desde 1977.

Esta relação apresenta muitas vantagens para a saúde pública, entre elas: maior eficiência no gerenciamento dos serviços farmacêuticos, racionalização dos custos, possibilidade de economizar os recursos disponíveis e facilitar a implantação de ações educativas junto aos prescritores, trabalhadores e usuários do serviço.

A REMUME deve orientar a organização de todas as etapas da Assistência Farmacêutica, especialmente as prescrições médicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo fundamental que seja amplamente divulgada para usuários, profissionais de saúde e gestores.

A Comissão de Farmácia e Terapêutica da Secretaria Municipal de Saúde e Qualidade de Vida de Timóteo (CFT/SMSQVT) foi constituída em 2021, tendo como um dos seus objetivos estabelecer a REMUME e mantê-la atualizada. A CFT/SMSQVT se fundamenta em critérios técnico-científicos para o processo de seleção de medicamentos, baseando-se em processos de busca de evidências, eficácia, segurança, conveniência para o paciente, qualidade e custo favorável. Além de considerar as pactuações de responsabilidade entre os entes federativos, a transparência no processo de seleção e a idoneidade dos membros da comissão, os quais são selecionados pela competência técnica, ausência de conflito de interesse e senso ético. É crucial ainda, o suporte político para que todas as ações se harmonizem com a REMUME: Guias Terapêuticos, Protocolos Clínicos, dentre outros.

Em consonância com as diretrizes da OMS e do Ministério da Saúde, a SMSQVT atualiza periodicamente a REMUME, e torna pública a versão 001/2023, buscando ampliar o acesso aos medicamentos considerados essenciais para os usuários de Timóteo, e espera que ela seja norteadora da prescrição médica no âmbito do SUS.

A REMUME 2023, conta com 219 apresentações que se encontram organizadas por Classe Terapêutica/Grupo Farmacológico e Ordem Alfabética. Além disso, adota a Denominação Comum Brasileira (DCB), visando melhorar a prática da prescrição e da dispensação e, ainda, facilitar o acesso dos que buscam se referenciar neste documento.

LISTA DE ABREVIATURAS

- CFT-** Comissão de Farmácia e Terapêutica
- CTA-** Centro de Testagem e Aconselhamento
- DCB-** Denominação Comum Brasileira
- HMG-COA-** 3-hidroxi-3metilglutaril- Coenzima A
- IAM-** Infarto Agudo do Miocárdio
- IM-** Intramuscular
- IST-** Infecções Sexualmente Transmissíveis
- IV-** Intravenoso
- OMS-** Organização Mundial de Saúde
- PCR-** Parada Cardiorrespiratória
- REMUME-** Relação Municipal de Medicamentos Essenciais
- SMSQVT-** Secretaria Municipal de Saúde e Qualidade de Vida de Timóteo
- UPA-** Unidade de Pronto Atendimento
- SUS-** Sistema Único de Saúde

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

CLASSE TERAPÊUTICA/ GRUPO FARMACOLÓGICO

ANALGÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS E ANTIESPASMÓDICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	DIPIRONA, SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS
2	DIPIRONA, SÓDICA 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS
3	DIPIRONA, SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, IV/IM, AMPOLA 2ML	USO AMBULATORIAL	ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS
4	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA 1 ML.	USO AMBULATORIAL	ANTIESPASMÓDICOS
5	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 4 MG + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA VIDRO ÂMBAR 5 ML	USO AMBULATORIAL	ANTIESPASMÓDICOS E ANALGÉSICOS
6	PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS
7	PARACETAMOL 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS

ANESTÉSICOS E ANALGÉSICOS OPIÓIDES

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	FENTANILA, CITRATO 50 MCG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, IV/IM, FRASCO AMPOLA 5 ML	USO AMBULATORIAL (PCR)	ANALGÉSICOS OPIÓIDES
2	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML (SEM VASO CONSTRITOR), SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, FRASCO AMPOLA 20 ML.	USO AMBULATORIAL	ANESTÉSICOS LOCAIS
3	LIDOCAÍNA 20 MG/ML + EPINEFRINA, HEMITARTARATO 0,005MG/ML, (SEM VASO CONSTRITOR), SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, FRASCO AMPOLA 20 ML	USO AMBULATORIAL	ANESTÉSICOS LOCAIS
4	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL, BISNAGA 30 G	USO AMBULATORIAL	ANESTÉSICOS LOCAIS
5	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100 MG, PÓ LIOFILIZADO, INJETÁVEL IV, FRASCO AMPOLA	USO AMBULATORIAL (PCR)	BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES PERIFÉRICOS E ANTICOLINESTERÁSICO
6	TRAMADOL 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 2ML	USO AMBULATORIAL	ANALGÉSICOS OPIÓIDES

ANTIALÉRGICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HISTAMÍNICOS
2	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HISTAMÍNICOS
3	LORATADINA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HISTAMÍNICOS
4	LORATADINA 10MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HISTAMÍNICOS
5	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 2 ML	USO AMBULATORIAL	ANTI-HISTAMÍNICOS
6	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HISTAMÍNICOS

ANTIANÊMICOS, VITAMINAS, SUBSTÂNCIAS MINERAIS E ELETROLÍTICAS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ÁCIDO FÓLICO 5MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIANÊMICOS
2	ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIANÊMICOS
3	ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15 MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA (TOXOPLASMOSE)	VITAMINA
4	CÁLCIO, CARBONATO 1250MG (CÁLCIO ELEMENTAR 500MG), COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	SUPLEMENTOS MINERAIS
5	CÁLCIO, CARBONATO 1500MG (CÁLCIO ELEMENTAR 600MG) + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 400UI, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	SUPLEMENTOS MINERAIS
6	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (FÓRMULA DA OMS), PÓ, ENVELOPE 27,9G (1 LITRO APÓS DILUIÇÃO EM ÁGUA FILTRADA)	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	SUPLEMENTAÇÃO ELETROLÍTICA
7	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR), COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIANÊMICOS
8	SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR), SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 30ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIANÊMICOS
9	VITAMINAS DO COMPLEXO B, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA VIDRO AMBAR 2ML	USO AMBULATORIAL	VITAMINAS

ANTIASMÁTICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/JATO, AEROSOL ORAL, FRASCO 200 DOSES	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BRONCODILATADORES
2	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250MCG/JATO, AEROSOL ORAL, FRASCO 200 DOSES	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES

ANTIBACTERIANOS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	AMOXICILINA 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 60ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	PENICILINAS
2	AMOXICILINA 500MG, CÁPSULA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	PENICILINAS
3	AMOXICILINA 50MG/ML + ÁCIDO CLAVULÂNICO 12,5MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 75ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INIBIDORES DE BETA-LACTAMASE, PENICILINAS
4	AMOXICILINA 500MG + ÁCIDO CLAVULÂNICO 125MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INIBIDORES DE BETA-LACTAMASE, PENICILINAS
5	AZITROMICINA 40MG/ML (600MG POR FRASCO), PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 15ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	MACROLÍDEOS
6	AZITROMICINA 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	MACROLÍDEOS
7	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI, PÓ LIOFILIZADO, INJETÁVEL IM, FRASCO AMPOLA	USO AMBULATORIAL	PENICILINAS
8	CEFALEXINA 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 60ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CEFALOSPORINAS
9	CEFALEXINA 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CEFALOSPORINAS
10	CEFTRIAXONA 500MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, FRASCO AMPOLA	USO AMBULATORIAL (PROTOCOLO IST)	CEFALOSPORINAS
11	CIPROFLOXACINO 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	QUINOLONAS
12	CLARITROMICINA 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	MACROLÍDEOS
13	DAPSONA 100MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA (PROTOCOLO IST)	ANTIBACTERIANOS

14	DOXICICLINA 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	TETRACICLINAS
15	ESPIRAMICINA 1,5 MUI, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA (TOXOPLASMOSE EM GESTANTE)	MACROLÍDEOS
16	ISONIAZIDA 100MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	AGENTES ANTITUBERCULOSE
17	ISONIAZIDA 300MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	AGENTES ANTITUBERCULOSE
18	ISONIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	AGENTES ANTITUBERCULOSE
19	ISONIAZIDA 150MG + RIFAMPICINA 300MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	AGENTES ANTITUBERCULOSE
20	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA, ZINCICA 250UI/G, POMADA, BISNAGA 10G	USO AMBULATORIAL	ANTIBACTERIANOS DE USO TÓPICO
21	NITROFURANTOÍNA 100MG, CÁPSULA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NITROFURANOS
22	RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG + PIRAZINAMIDA 400MG + ETAMBUTOL 275MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA HOSPITAL	AGENTES ANTITUBERCULOSE
23	RIFAPENTINA 150MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	AGENTES ANTITUBERCULOSE
24	RIFAMPICINA 300MG + DAPSONA 100MG + CLOFAZIMINA 100MG + CLOFAZIMINA 50MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	HANSENOSTÁTICO
25	SULFADIAZINA 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	SULFONAMIDAS
26	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%), CREME DERMATOLÓGICO, POTE 400 GRAMAS	USO AMBULATORIAL	ANTIBACTERIANOS DE USO TÓPICO
27	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	SULFONAMIDAS
28	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	SULFONAMIDAS

ANTICOAGULANTES

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	VARFARINA 5MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTAGONISTA DA VITAMINA K
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS
3	CLOPIDOGREL 75MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	USO AMBULATORIAL	ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS

ANTICOLINÉRGICOS E MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO CHOQUE

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA 1 ML	USO AMBULATORIAL	ANTICOLINÉRGICOS
2	EPINEFRINA, CLORIDRATO 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 1 ML	USO AMBULATORIAL	ESTIMULANTES CARDÍACOS

ANTICONVULSIVANTES

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG, CÁPSULA.	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
2	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
3	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML, XAROPE, FRASCO 100ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
4	CARBAMAZEPINA 200MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
5	CARBAMAZEPINA 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
6	FENITOÍNA 100MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
7	FENITOÍNA 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA 5 ML	USO AMBULATORIAL	ANTICONVULSIVANTES
8	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA 2 ML	USO AMBULATORIAL	ANTICONVULSIVANTES
9	FENOBARBITAL 100MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
10	FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES

ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZADORES DO HUMOR

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS
2	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG, CÁPSULA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIDEPRESSIVOS, INIBIDOR SELETIVO DA RECAPTAÇÃO DA SEROTONINA

3	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS
4	LÍTIO, CARBONATO 300MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ESTABILIZADORES DO HUMOR, NEUROLÉPTICOS
5	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG, CÁPSULA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS
6	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIDEPRESSIVOS, INIBIDOR SELETIVO DA RECAPTAÇÃO DA SEROTONINA

ANTIDIABÉTICOS ORAIS, INSULINAS E INSUMOS PARA MONITORAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	CANETA LANCETADORA PARA COLETA DE AMOSTRA SANGUÍNEA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (INSULINO-DEPENDENTES)	INSUMOS PARA MONITORAMENTO DO DIABETES MELLITUS
2	GLICLAZIDA 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	HIPOGLICEMIANTES, SULFONILUREIAS
3	GLICOSÍMETRO (MONITOR DE GLICOSE)	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (INSULINO-DEPENDENTES)	INSUMOS PARA MONITORAMENTO DO DIABETES MELLITUS
4	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 10ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INSULINAS DE AÇÃO INTERMEDIÁRIA
5	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, CANETA DESCARTÁVEL 3ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INSULINAS DE AÇÃO INTERMEDIÁRIA
6	INSULINA REGULAR 100 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 10ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INSULINAS DE AÇÃO RÁPIDA
7	INSULINA REGULAR 100 UI/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, CANETA DESCARTÁVEL 3ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INSULINAS DE AÇÃO RÁPIDA
8	LANCETA PARA CANETA LANCETADORA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (INSULINO-DEPENDENTES)	INSUMOS PARA MONITORAMENTO DO DIABETES MELLITUS
9	METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	HIPOGLICEMIANTES, BIGUANIDAS
10	TIRA REAGENTE PARA AFERIÇÃO DA GLICEMIA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (INSULINO-DEPENDENTES)	INSUMOS PARA MONITORAMENTO DO DIABETES MELLITUS

ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	BROMOPRIDA 4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DOSADOR GOTAS 20 ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGENTES PROCINÉTICOS
2	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 2ML	USO AMBULATORIAL	AGENTES PROCINÉTICOS
3	METOCLOPRAMIDA 10MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGENTES PROCINÉTICOS
4	ONDANSETRONA 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 2 ML	USO AMBULATORIAL	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES

ANTIFÚNGICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	FLUCONAZOL 150MG, CÁPSULA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AZÓIS
2	ITRACONAZOL 100MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	TRIAZÓIS
3	MICONAZOL 20MG/G, NITRATO, CREME VAGINAL, TUBO 80G + APLICADOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AZÓIS
4	MICONAZOL 20MG/G, NITRATO, CREME DERMATOLÓGICO, TUBO 30G	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AZÓIS

ANTI-HIPERTENSIVOS E ANTIARRÍTMICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	AMIODARONA 200MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIARRÍTMICOS
2	ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BLOQUEADORES DE CANAIS DE CÁLCIO
3	ATENOLOL 50MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BLOQUEADORES ADRENÉRGICOS, BETA BLOQUEADORES
4	CAPTOPRIL 25MG, COMPRIMIDO	USO AMBULATORIAL	INIBIDORES DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA
5	CARVEDILOL 3,125MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BLOQUEADORES DE RECEPTORES ALFA E BETA ADRENÉRGICOS

6	CARVEDILOL 12,5MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BLOQUEADORES DE RECEPTORES ALFA E BETA ADRENÉRGICOS
7	DIGOXINA 0,25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	GLICOSÍDEOS CARDIOTÔNICOS, ANTIARRÍTMICOS
8	DOXAZOSINA 2MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGONISTAS DOS RECEPTORES ADRENÉRGICOS AÇÃO PERIFÉRICA
9	ENALAPRIL 20MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INIBIDORES DE ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA
10	ESPIRONOLACTONA 25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	DIURÉTICOS POUPADORES DE POTÁSSIO
11	FUROSEMIDA 40MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	DIURÉTICOS DE ALÇA
12	FUROSEMIDA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 2 ML	USO AMBULATORIAL	DIURÉTICOS DE ALÇA
13	HIDRALAZINA 50MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	VASODILATADORES PERIFÉRICOS
14	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	DIURÉTICOS TIAZÍDICOS
15	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIANGINOSOS VASODILATADORES
16	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL	USO AMBULATORIAL (IAM)	VASODILATADORES
17	LOSARTANA 50MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTAGONISTAS DE RECEPTOR DE ANGIOTENSINA II
18	METILDOPA 250MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BLOQUEADORES ADRENÉRGICOS
19	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BETA-BLOQUEADORES, ANTIARRÍTMICOS
20	PROPRANOLOL 40MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BETA-BLOQUEADORES, ANTIARRÍTMICOS
21	VERAPAMIL 80MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BLOQUEADORES DE CANAIS DE CÁLCIO, ANTIARRÍTMICOS

ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTERÓIDES

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	DEXAMETASONA, ACETADO 1MG/G, CREME DERMATOLÓGICO, BISNAGA 10G	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES
2	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 2,5 ML	USO AMBULATORIAL	CORTICOSTERÓIDES
3	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 100 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, FRASCO AMPOLA	USO AMBULATORIAL	CORTICOSTERÓIDES
4	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, FRASCO AMPOLA	USO AMBULATORIAL	CORTICOSTERÓIDES
5	PREDNISOLONA, FOSFATO 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 60ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES
6	PREDNISONA 5MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES
7	PREDNISONA 20MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES

ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTERÓIDES

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	CETOPROFENO 100MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	USO AMBULATORIAL	ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTERÓIDES
2	CETOPROFENO 50MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	USO AMBULATORIAL	ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTERÓIDES
3	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 3ML	USO AMBULATORIAL	ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTERÓIDES
4	IBUPROFENO 100MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTERÓIDES
5	IBUPROFENO 600MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTERÓIDES

ANTIPARASITÁRIOS, ESCABICIDAS E PEDICULICIDAS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ALBENDAZOL 40MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 10ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HELMÍNTICOS
2	ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HELMÍNTICOS
3	ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL 50MG, PÓ LIOFILIZADO, INJETÁVEL IV, FRASCO AMPOLA	HOSPITAL (FLUXO LEISHMANIOSE)	ANTIPROTOZOÁRIOS

4	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIBACTERIANOS E ANTIPROTOZOÁRIOS
5	IVERMECTINA 6MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HELMÍNTICOS
6	MEGLUMINA, ANTIMONIATO 1,5G (81MG DE ANTIMÔNIO/ML - 300MG DE MEGLUMINA/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 5ML	FARMÁCIA CTA (LEISHMANIOSE)	ANTIPROTOZOÁRIOS
7	METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, BISNAGA 50G + APLICADOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIBACTERIANOS E ANTIPROTOZOÁRIOS
8	METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIBACTERIANOS E ANTIPROTOZOÁRIOS
9	PERMETRINA 10MG/ML, LOÇÃO, FRASCO 60ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ESCABICIDAS E PEDICULIDAS
10	PERMETRINA 50MG/ML, LOÇÃO, FRASCO 60ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ESCABICIDAS E PEDICULIDAS
11	PIRIMETAMINA 25 MG, COMPRIMIDO.	FARMÁCIA CTA (TOXOPLASMOSE)	ANTIPROTOZOÁRIOS
12	PRAZIQUANTEL 600MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA (ESQUISTOSSOMOSE)	ANTI-HELMÍNTICOS

ANTIPARKINSONIANOS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGENTES ANTICOLINÉRGICOS
2	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGENTES DOPAMINÉRGICOS
3	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGENTES DOPAMINÉRGICOS

ANTIPSIÓTICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NEUROLÉPTICOS
2	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NEUROLÉPTICOS
3	HALOPERIDOL 1MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NEUROLÉPTICOS
4	HALOPERIDOL 5MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NEUROLÉPTICOS
5	HALOPERIDOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 1 ML.	USO AMBULATORIAL	NEUROLÉPTICOS

6	HALOPERIDOL 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NEUROLÉPTICOS
7	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 1ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NEUROLÉPTICOS

ANTIVIRAIS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ABACAVIR, SULFATO 300MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
2	ACICLOVIR 50MG/G, CREME DERMATOLÓGICO, TUBO 10G	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
3	ACICLOVIR 200MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
4	ATAZANAVIR 300MG, CÁPSULA	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
5	DARUNAVIR 600MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
6	DARUNAVIR 800MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
7	DOLUTEGRAVIR 50MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA/ HOSPITAL/ UPA (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
8	EFAVIRENZ 600MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
9	ENTECAVIR 0,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
10	GANCICLOVIR 1MG/ML + CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, SISTEMA FECHADO 250ML.	FARMACIA CTA (PROTOCOLO IST)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
11	LAMIVUDINA 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
12	LAMIVUDINA 150MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
13	LOPINAVIR 100MG + RITONAVIR 25MG, COMPRIMIDO	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
14	LOPINAVIR 80MG + RITONAVIR 20MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 160ML.	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
15	NEVIRAPINA 10MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100ML.	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
16	OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG, CÁPSULA	FARMÁCIA CENTRAL/ CTA/ UPA/ HOSPITAL (INFLUENZA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA

17	OSELTAMIVIR, FOSFATO 45MG, CÁPSULA	FARMÁCIA CENTRAL/ CTA/ UPA/ HOSPITAL (INFLUENZA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
18	OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG, CÁPSULA	FARMÁCIA CENTRAL/ CTA/ UPA/ HOSPITAL (INFLUENZA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
19	RALTEGRAVIR 100MG, GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL.	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
20	RALTEGRAVIR 400MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
21	RIBAVIRINA 250MG, CÁPSULA	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
22	RITONAVIR 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
23	SOFOBUVIR 400MG + LEDIPASVIR 90MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
24	SOFOBUVIR 400MG + VELPATASVIR 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
25	SOFOBUVIR 400MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
26	TENOFOVIR 300MG + LAMIVUDINA 300MG + EFAVIRENZ 600MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
27	TENOFOVIR 300MG + LAMIVUDINA 300MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA UPA / HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
28	TENOFOVIR 300MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
29	TENOFOVIR ALAFENAMIDA (TAF) 25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
30	ZIDOVUDINA 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, FRASCO AMPOLA 20ML	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
31	ZIDOVUDINA 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
32	ZIDOVUDINA 100MG, CÁPSULA	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
33	ZIDOVUDINA 300MG + LAMIVUDINA 150MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA

HIPNÓTICOS/ SEDATIVOS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ALPRAZOLAM 1MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANSIOLÍTICOS, BENZODIAZEPÍNICOS
2	CLONAZEPAM 2MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANSIOLÍTICOS, BENZODIAZEPÍNICOS
3	CLONAZEPAM 2,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR DE 20ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANSIOLÍTICOS, BENZODIAZEPÍNICOS
4	DIAZEPAM 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 2ML	USO AMBULATORIAL	ANSIOLÍTICOS, BENZODIAZEPÍNICOS
5	DIAZEPAM 10MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANSIOLÍTICOS, BENZODIAZEPÍNICOS
6	MIDAZOLAM 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 3ML.	USO AMBULATORIAL (PCR)	SEDATIVOS

HIPOLIPEMIANTE

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	SINVASTATINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INIBIDORES DA HMG-COA REDUTASE, ESTATINAS

HORMÔNIOS SEXUAIS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ESTRIOL 1MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA 50G + APLICADOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ESTROGÊNIOS
2	ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG, DRÁGEA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CONTRACEPTIVOS ORAIS
3	LEVONORGESTREL 0,75MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	CONTRACEPTIVOS ORAIS
4	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 1ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CONTRACEPTIVOS PARENTERAIS
5	NORETISTERONA 0,35MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CONTRACEPTIVOS ORAIS
6	NORETISTERONA, ENANTATO 50MG/ML + ESTRADIOL, VALERATO 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 1ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CONTRACEPTIVOS PARENTERAIS

HORMÔNIOS TIREOIDIANOS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	HORMÔNIOS TIREOIDIANOS
2	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	HORMÔNIOS TIREOIDIANOS
3	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	HORMÔNIOS TIREOIDIANOS

INIBIDOR DA REABSORÇÃO ÓSSEA

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INIBIDORES DA REABSORÇÃO ÓSSEA

INIBIDOR DE BOMBA DE PRÓTONS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	OMEPRAZOL 20 MG, CÁPSULA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INIBIDORES DA REABSORÇÃO ÓSSEA

INIBIDOR DE LACTAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	CABERGOLINA 0,5MG, COMPRIMIDO	HOSPITAL (PROTOCOLO IST)	INIBIDOR DA LACTAÇÃO AGONISTA DOPAMINÉRGICO

MEDICAMENTOS DE CONTROLE DO TABAGISMO

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG, COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (PROGRAMA DE CESSAÇÃO DO TABAGISMO)	INIBIDOR SELETIVO DA RECAPTAÇÃO DE NOREPINEFRINA E DOPAMINA ANTIDEPRESSIVOS

2	NICOTINA 7MG, ADESIVO TRANSDÉRMICO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (PROGRAMA DE CESSAÇÃO DO TABAGISMO)	AGONISTA DE RECEPTORES NICOTÍNICOS
3	NICOTINA 14MG, ADESIVO TRANSDÉRMICO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (PROGRAMA DE CESSAÇÃO DO TABAGISMO)	AGONISTA DE RECEPTORES NICOTÍNICOS
4	NICOTINA 21MG, ADESIVO TRANSDÉRMICO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (PROGRAMA DE CESSAÇÃO DO TABAGISMO)	AGONISTA DE RECEPTORES NICOTÍNICOS

MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA OCULAR

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	DEXAMETASONA 1MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES
2	TIMOLOL, MALEATO 5MG/ML (0,5%), SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGENTES BETABLOQUEADORES, ANTIGLAUCOMA
3	TOBRAMICINA 3MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIBACTERIANOS

PREPARAÇÕES NASAIS

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	BUDESONIDA 50MCG/JATO, SUSPENSÃO AQUOSA NASAL, FRASCO 120 DOSES	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES
2	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML (0,9%) + BENZALCÔNIO 0,1MG/ML (0,01%), SOLUÇÃO NASAL, SPRAY, FRASCO 50ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	DESCONGESTIONANTES NASAIS

PSICOESTIMULANTE

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (PROTOCOLO METILFENIDATO)	PSICOESTIMULANTE

SOLVENTES E AGENTES DILUENTES

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ÁGUA PARA INJEÇÃO IM/IV, AMPOLA 10 ML	USO AMBULATORIAL	DILUENTES

SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, SISTEMA FECHADO, FRASCO 100 ML	USO AMBULATORIAL	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO
2	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, SISTEMA FECHADO, FRASCO 250 ML	USO AMBULATORIAL	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO
3	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, SISTEMA FECHADO, FRASCO 500 ML	USO AMBULATORIAL	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO
4	GLICOSE 50 MG/ML (5 %), SOLUÇÃO ISOTÔNICA INJETÁVEL IV, SISTEMA FECHADO, FRASCO 500 ML	USO AMBULATORIAL	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO
5	GLICOSE 500 MG/ML (50 %), SOLUÇÃO HIPERTÔNICA INJETÁVEL IV, AMPOLA 20ML	USO AMBULATORIAL	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

ORDEM ALFABÉTICA

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ABACAVIR, SULFATO 300 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
2	ACICLOVIR 50MG/G, CREME DERMATOLÓGICO, TUBO 10G	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
3	ACICLOVIR 200MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
4	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS
5	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG, CÁPSULA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
6	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
7	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML, XAROPE, FRASCO 100ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
8	ÁCIDO FÓLICO 5MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIANÊMICOS
9	ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIANÊMICOS
10	ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15 MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA (TOXOPLASMOSE)	VITAMINA
11	ÁGUA PARA INJEÇÃO, AMPOLA 10 ML	USO AMBULATORIAL	DILUENTES
12	ALBENDAZOL 40MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 10ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HELMÍNTICOS
13	ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HELMÍNTICOS
14	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INIBIDORES DA REABSORÇÃO ÓSSEA
15	ALPRAZOLAM 1MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANSIOLÍTICOS, BENZODIAZEPÍNICOS
16	AMIODARONA 200MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIARRÍTMICOS
17	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS
18	AMOXICILINA 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 60ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	PENICILINAS

19	AMOXICILINA 500MG, CÁPSULA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	PENICILINAS
20	AMOXICILINA 50MG/ML + ÁCIDO CLAVULÂNICO 12,5MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 75ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INIBIDORES DE BETA-LACTAMASE, PENICILINAS
21	AMOXICILINA 500MG + ÁCIDO CLAVULÂNICO 125MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INIBIDORES DE BETA-LACTAMASE, PENICILINAS
22	ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL 50 MG, PÓ LIOFILIZADO, INJETÁVEL IV, FRASCO AMPOLA	HOSPITAL (FLUXO LEISHMANIOSE)	ANTIPROTOZOÁRIOS
23	ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BLOQUEADORES DE CANAIS DE CÁLCIO
24	ATAZANAVIR 300 MG, CÁPSULA	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
25	ATENOLOL 50MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BLOQUEADORES ADRENÉRGICOS, BETA BLOQUEADORES
26	ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA 1 ML	USO AMBULATORIAL	ANTICOLINÉRGICOS
27	AZITROMICINA 40MG/ML (600MG POR FRASCO), PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 15ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	MACROLÍDEOS
28	AZITROMICINA 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	MACROLÍDEOS
29	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250MCG/JATO, AEROSOL ORAL, FRASCO 200 DOSES	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES
30	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI, PÓ LIOFILIZADO, INJETÁVEL IM, FRASCO AMPOLA	USO AMBULATORIAL	PENICILINAS
31	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIBACTERIANOS E ANTIPROTOZOÁRIOS
32	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGENTES ANTICOLINÉRGICOS
33	BROMOPRIDA 4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DOSADOR GOTAS 20 ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGENTES PROCINÉTICOS
34	BUDESONIDA 50MCG/JATO, SUSPENSÃO AQUOSA NASAL, FRASCO 120 DOSES	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES
35	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG, COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (PROGRAMA DE CESSAÇÃO DO TABAGISMO)	ANTIDEPRESSIVOS INIBIDOR SELETIVO DA RECAPTAÇÃO DE NOREPINEFRINA E DOPAMINA
36	CÁLCIO, CARBONATO 1250MG (CÁLCIO ELEMENTAR 500MG), COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	SUPLEMENTOS MINERAIS
37	CÁLCIO, CARBONATO 1500MG (CÁLCIO ELEMENTAR 600MG) + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 400UI, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	SUPLEMENTOS MINERAIS

38	CANETA LANCETADORA PARA COLETA DE AMOSTRA SANGUÍNEA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (INSULINO-DEPENDENTE)	INSUMOS PARA MONITORAMENTO DO DIABETES MELLITUS
39	CAPTOPRIL 25MG, COMPRIMIDO	USO AMBULATORIAL	INIBIDORES DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA
40	CARBAMAZEPINA 200MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
41	CARBAMAZEPINA 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
42	CABERGOLINA 0,5MG, COMPRIMIDO	HOSPITAL (PROTOCOLO IST)	INIBIDOR DA LACTAÇÃO AGONISTA DOPAMINÉRGICO
43	CARVEDILOL 3,125MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BLOQUEADORES DE RECEPTORES ALFA E BETA ADRENÉRGICOS
44	CARVEDILOL 12,5MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BLOQUEADORES DE RECEPTORES ALFA E BETA ADRENÉRGICOS
45	CEFALEXINA 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 60ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CEFALOSPORINAS
46	CEFALEXINA 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CEFALOSPORINAS
47	CEFTRIAXONA 500MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, FRASCO AMPOLA	USO AMBULATORIAL (PROTOCOLO IST)	CEFALOSPORINAS
48	CETOPROFENO 100MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	USO AMBULATORIAL	ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTERÓIDES
49	CETOPROFENO 50MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	USO AMBULATORIAL	ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTERÓIDES
50	CIPROFLOXACINO 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	QUINOLONAS
51	CLARITROMICINA 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	MACROLÍDEOS
52	CLONAZEPAM 2MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANSIOLÍTICOS, BENZODIAZEPÍNICOS
53	CLONAZEPAM 2,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR DE 20ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANSIOLÍTICOS, BENZODIAZEPÍNICOS
54	CLOPIDOGREL 75MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	USO AMBULATORIAL (IAM)	ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS
55	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML (0,9%) + BENZALCÔNIO 0,1MG/ML (0,01%), SOLUÇÃO NASAL, SPRAY, FRASCO 50ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	DESCONGESTIONANTES NASAIS

56	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, SISTEMA FECHADO, FRASCO 100 ML	USO AMBULATORIAL	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO
57	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, SISTEMA FECHADO, FRASCO 250 ML	USO AMBULATORIAL	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO
58	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, SISTEMA FECHADO, FRASCO 500 ML	USO AMBULATORIAL	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO
59	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NEUROLÉPTICOS
60	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NEUROLÉPTICOS
61	DAPSONA 100 MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA (PROTOCOLO IST)	ANTIBACTERIANOS
62	DARUNAVIR 600 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
63	DARUNAVIR 800 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
64	DEXAMETASONA, ACETADO 1MG/G, CREME DERMATOLÓGICO, BISNAGA 10G	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES
65	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 2,5 ML	USO AMBULATORIAL	CORTICOSTERÓIDES
66	DEXAMETASONA 1MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES
67	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HISTAMÍNICOS
68	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HISTAMÍNICOS
69	DIAZEPAM 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 2 ML	USO AMBULATORIAL	ANSIOLÍTICOS, BENZODIAZEPÍNICOS
70	DIAZEPAM 10MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANSIOLÍTICOS, BENZODIAZEPÍNICOS
71	DICLOFENACO, SÓDICO 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 3ML	USO AMBULATORIAL	ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTERÓIDES
72	DIGOXINA 0,25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	GLICOSÍDEOS CARDIOTÔNICOS, ANTIARRÍTMICOS

73	DIPIRONA, SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS
74	DIPIRONA, SÓDICA 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS
75	DIPIRONA, SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 2ML	USO AMBULATORIAL	ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS
76	DOLUTEGRAVIR 50MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA/ HOSPITAL/ UPA (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
77	DOXICICLINA 100 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	TETRACICLINAS
78	DOXAZOSINA 2MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGONISTAS DOS RECEPTORES ADRENÉRGICOS AÇÃO PERIFÉRICA
79	EFAVIRENZ 600 MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
80	ENALAPRIL 20MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INIBIDORES DE ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA
81	ENTECAVIR 0,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
82	EPINEFRINA, CLORIDRATO 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 1 ML	USO AMBULATORIAL	ESTIMULANTES CARDÍACOS
83	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA 1 ML.	USO AMBULATORIAL	ANTIESPASMÓDICOS
84	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 4 MG + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA VIDRO ÂMBAR 5 ML	USO AMBULATORIAL	ANTIESPASMÓDICOS E ANALGÉSICOS
85	ESPIRAMICINA 1,5 MUI, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA (TOXOPLASMOSE EM GESTANTE)	MACROLÍDEOS
86	ESPIRONOLACTONA 25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	DIURÉTICOS POUPADORES DE POTÁSSIO
87	ESTRIOL 1MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA 50G + APLICADOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ESTROGÊNIOS
88	ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG, DRÁGEA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CONTRACEPTIVOS ORAIS
89	FENITOÍNA 100MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
90	FENITOÍNA 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA 5 ML	USO AMBULATORIAL	ANTICONVULSIVANTES
91	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA 2 ML	USO AMBULATORIAL	ANTICONVULSIVANTES
92	FENOBARBITAL 100MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES

93	FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTICONVULSIVANTES
94	FENTANILA, CITRATO 50 MCG /ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IM, FRASCO AMPOLA 5 ML	USO AMBULATORIAL (PCR)	ANALGÉSICOS OPIOIDES
95	FLUCONAZOL 150MG, CÁPSULA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIFUNGICOS, AZÓIS
96	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG, CÁPSULA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIDEPRESSIVOS, INIBIDOR SELETIVO DA RECAPTAÇÃO DA SEROTONINA
97	FUROSEMIDA 40MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	DIURÉTICOS DE ALÇA
98	FUROSEMIDA 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 2 ML	USO AMBULATORIAL	DIURÉTICOS DE ALÇA
99	GANCICLOVIR 1 MG/ML + CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML, SISTEMA FECHADO 250ML.	FARMACIA CTA (PROTOCOLO IST)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
100	GLICLAZIDA 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	HIPOGLICEMIANTES, SULFONILUREIAS
101	GLICOSE 50 MG/ML (5%), SOLUÇÃO ISOTÔNICA INJETÁVEL IV, SISTEMA FECHADO, FRASCO 250 ML	USO AMBULATORIAL	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO
102	GLICOSE 500 MG/ML (50 %), SOLUÇÃO HIPERTÔNICA INJETÁVEL IV, AMPOLA 20ML	USO AMBULATORIAL	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO
103	GLICOSÍMETRO (MONITOR DE GLICOSE)	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (INSULINO-DEPENDENTE)	INSUMOS PARA MONITORAMENTO DO DIABETES MELLITUS
104	HALOPERIDOL 1MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NEUROLÉPTICOS
105	HALOPERIDOL 5MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NEUROLÉPTICOS
106	HALOPERIDOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 1 ML	USO AMBULATORIAL	NEUROLÉPTICOS
107	HALOPERIDOL 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NEUROLÉPTICOS
108	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 1ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NEUROLÉPTICOS

109	HIDRALAZINA 50MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	VASODILATADORES PERIFÉRICOS
110	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	DIURÉTICOS TIAZÍDICOS
111	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 100 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, FRASCO AMPOLA	USO AMBULATORIAL	CORTICOSTERÓIDES
112	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, FRASCO AMPOLA	USO AMBULATORIAL	CORTICOSTERÓIDES
113	IBUPROFENO 100MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTERÓIDES
114	IBUPROFENO 600MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTERÓIDES
115	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS
116	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 10ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INSULINAS DE AÇÃO INTERMEDIÁRIA
117	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, CANETA DESCARTÁVEL 3ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INSULINAS DE AÇÃO INTERMEDIÁRIA
118	INSULINA REGULAR 100 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 10ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INSULINAS DE AÇÃO RÁPIDA
119	INSULINA REGULAR 100 UI/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, CANETA DESCARTÁVEL 3ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INSULINAS DE AÇÃO RÁPIDA
120	ISONIAZIDA 100 MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	AGENTES ANTITUBERCULOSE
121	ISONIAZIDA 300MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	AGENTES ANTITUBERCULOSE
122	ISONIAZIDA 75 MG + RIFAMPICINA 150 MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	AGENTES ANTITUBERCULOSE
123	ISONIAZIDA 150 MG + RIFAMPICINA 300 MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	AGENTES ANTITUBERCULOSE
124	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIANGINOSOS VASODILATADORES
125	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL	USO AMBULATORIAL (IAM)	VASODILATADORES
126	ITRACONAZOL 100MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIFUNGICOS, TRIAZÓIS
127	IVERMECTINA 6MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HELMÍNTICOS
128	LAMIVUDINA 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
129	LAMIVUDINA 150MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA

130	LANCETA PARA CANETA LANCETADORA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (INSULINO-DEPENDENTE)	INSUMOS PARA MONITORAMENTO DO DIABETES MELLITUS
131	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGENTES DOPAMINÉRGICOS
132	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGENTES DOPAMINÉRGICOS
133	LEVONORGESTREL 0,75MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	CONTRACEPTIVOS ORAIS
134	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	HORMÔNIOS TIREOIDIANOS
135	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	HORMÔNIOS TIREOIDIANOS
136	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	HORMÔNIOS TIREOIDIANOS
137	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML (SEM VASO CONSTRITOR), SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, FRASCO AMPOLA 20 ML.	USO AMBULATORIAL	ANESTÉSICOS LOCAIS
138	LIDOCAÍNA 20 MG/ML + EPINEFRINA, HEMITARTARATO 0,005MG/ML, (COM VASO CONSTRITOR), SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, FRASCO AMPOLA 20 ML	USO AMBULATORIAL	ANESTÉSICOS LOCAIS
139	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL, BISNAGA 30 G	USO AMBULATORIAL	ANESTÉSICOS LOCAIS
140	LÍTIO, CARBONATO 300MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ESTABILIZADORES DO HUMOR, NEUROLÉPTICOS
141	LOPINAVIR 100 MG + RITONAVIR 25 MG, COMPRIMIDO	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
142	LOPINAVIR 80 MG + RITONAVIR 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 160 ML.	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
143	LORATADINA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HISTAMÍNICOS
144	LORATADINA 10MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HISTAMÍNICOS
145	LOSARTANA 50MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTAGONISTAS DE RECEPTOR DE ANGIOTENSINA II
146	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CONTRACEPTIVOS PARENTERAIS
147	MEGLUMINA, ANTIMONIATO 1,5G (81 MG DE ANTIMÔNIO/ML - 300MG DE MEGLUMINA/ML), INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 5ML.	FARMÁCIA CTA (LEISHMANIOSE)	ANTIPROTOZOÁRIOS
148	METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	HIPOGLICEMIANTES, BIGUANIDAS

149	METILDOPA 250MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BLOQUEADORES ADRENÉRGICOS
150	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (PROTOCOLO METILFENIDATO)	PSICOESTIMULANTE
151	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 2ML	USO AMBULATORIAL	AGENTES PROCINÉTICOS
152	METOCLOPRAMIDA 10MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGENTES PROCINÉTICOS
153	METOPROLOL SUCCINATO 50MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BETA-BLOQUEADORES, ANTIARRÍTMICOS
154	METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, BISNAGA 50G + APLICADOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIBACTERIANOS E ANTIPROTOZOÁRIOS
155	METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIBACTERIANOS E ANTIPROTOZOÁRIOS
156	MIDAZOLAM 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 3 ML	USO AMBULATORIAL (PCR)	SEDATIVOS
157	MICONAZOL 20MG/G, NITRATO, CREME VAGINAL, TUBO 80G + APLICADOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIFUNGICOS, AZÓIS
158	MICONAZOL 20MG/G, NITRATO, CREME DERMATOLÓGICO, TUBO 30G	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIFUNGICOS, AZÓIS
159	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA, ZINCICA 250UI/G, POMADA, BISNAGA 10G	USO AMBULATORIAL	ANTIBACTERIANOS DE USO TÓPICO
160	NEVIRAPINA 10MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML.	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
161	NICOTINA 7MG, ADESIVO TRANSDÉRMICO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (PROGRAMA DE CESSAÇÃO DO TABAGISMO)	AGONISTA DE RECEPTORES NICOTÍNICOS
162	NICOTINA 14MG, ADESIVO TRANSDÉRMICO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (PROGRAMA DE CESSAÇÃO DO TABAGISMO)	AGONISTA DE RECEPTORES NICOTÍNICOS
163	NICOTINA 21MG, ADESIVO TRANSDÉRMICO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (PROGRAMA DE CESSAÇÃO DO TABAGISMO)	AGONISTA DE RECEPTORES NICOTÍNICOS
164	NITROFURANTOÍNA 100MG, CÁPSULA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	NITROFURANOS
165	NORETISTERONA 0,35MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CONTRACEPTIVOS ORAIS
166	NORETISTERONA, ENANTATO 50MG/ML + ESTRADIOL, VALERATO 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 1ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CONTRACEPTIVOS PARENTERAIS

167	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG, CÁPSULA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS
168	OMEPRAZOL 20MG, CÁPSULA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INIBIDORES DE BOMBA DE PRÓTONS
169	ONDANSETRONA 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 2 ML	USO AMBULATORIAL	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES
170	OSELTAMIVIR, FOSFATO 30MG, CÁPSULA	FARMÁCIA CENTRAL/ CTA/ UPA/ HOSPITAL (INFLUENZA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
171	OSELTAMIVIR, FOSFATO 45MG, CÁPSULA	FARMÁCIA CENTRAL/ CTA/ UPA/ HOSPITAL (INFLUENZA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
172	OSELTAMIVIR, FOSFATO 75MG, CÁPSULA	FARMÁCIA CENTRAL/ CTA/ UPA/ HOSPITAL (INFLUENZA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
173	PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS
174	PARACETAMOL 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS
175	PERMETRINA 10MG/ML, LOÇÃO, FRASCO 60ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ESCABICIDAS E PEDICULICIDAS
176	PERMETRINA 50MG/ML, LOÇÃO, FRASCO 60ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ESCABICIDAS E PEDICULICIDAS
177	PIRIMETAMINA 25 MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA (TOXOPLASMOSE)	ANTIPROTOZOÁRIOS
178	PRAZIQUANTEL 600MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA (ESQUISTOSSOMOSE)	ANTI-HELMÍNTICOS
179	PREDNISOLONA, FOSFATO 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 60ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES
180	PREDNISONA 5MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES
181	PREDNISONA 20MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	CORTICOSTERÓIDES
182	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, AMPOLA 2 ML	USO AMBULATORIAL	ANTI-HISTAMÍNICOS
183	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTI-HISTAMÍNICOS
184	PROPRANOLOL 40MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BETA-BLOQUEADORES, ANTIARRÍTMICOS
185	RALTEGRAVIR 100 MG, GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL.	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
186	RALTEGRAVIR 400 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA

187	RIBAVIRINA 250 MG, CÁPSULA	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
188	RIFAMPICINA 150 MG + ISONIAZIDA 75 MG + PIRAZINAMIDA 400 MG + ETAMBUTOL 275 MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA HOSPITAL	AGENTES ANTITUBERCULOSE
189	RIFAPENTINA 150MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	AGENTES ANTITUBERCULOSE
190	RIFAMPICINA 300MG + DAPSONA 100MG + CLOFAZIMINA 100MG + CLOFAZIMINA 50MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	HANSENOSTÁTICO
191	RITONAVIR 100 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
192	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (FÓRMULA DA OMS), PÓ, ENVELOPE 27,9G (1 LITRO APÓS DILUIÇÃO EM ÁGUA FILTRADA)	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	SUPLEMENTAÇÃO ELETROLÍTICA
193	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/JATO, AEROSOL ORAL, FRASCO 200 DOSES	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BRONCODILATADORES
194	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIDEPRESSIVOS, INIBIDOR SELETIVO DA RECAPTAÇÃO DA SEROTONINA
195	SINVASTATINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	INIBIDORES DA HMG-COA REDUTASE, ESTATINAS
196	SOFOSBUVIR 400MG + VELPATASVIR 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
197	SOFOSBUVIR 400MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
198	SULFADIAZINA 500MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	SULFONAMIDAS
199	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%), CREME DERMATOLÓGICO, POTE 400 GRAMAS	USO AMBULATORIAL	ANTIBACTERIANOS DE USO TÓPICO
200	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100ML + MEDIDOR	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	SULFONAMIDAS
201	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	SULFONAMIDAS
202	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR), COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIANÊMICOS
203	SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR), SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 30ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIANÊMICOS
204	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG, PÓ LIOFILIZADO, INJETÁVEL IV, FRASCO AMPOLA	USO AMBULATORIAL (PCR)	BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES PERIFÉRICOS E ANTICOLINESTERÁSICO

205	TENOFOVIR 300MG + LAMIVUDINA 300MG + EFAVIRENZ 600MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
206	TENOFOVIR 300MG + LAMIVUDINA 300 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDO	FARMÁCIA CTA/ UPA / HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
207	TENOFOVIR 300MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
208	TENOFOVIR ALAFENAMIDA (TAF) 25MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
209	TIMOLOL, MALEATO 5MG/ML (0,5%), SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	AGENTES BETABLOQUEADORES, ANTIGLAUCOMA
210	TIRA REAGENTE PARA AFERIÇÃO DA GLICEMIA	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL (INSULINO-DEPENDENTE)	INSUMOS PARA MONITORAMENTO DO DIABETES MELLITUS
211	TOBRAMICINA 3MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5ML	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTIBACTERIANOS
212	TRAMADOL 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV, AMPOLA 2ML	USO AMBULATORIAL (PCR)	ANALGÉSICOS OPIOIDES
213	VARFARINA 5MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	ANTAGONISTA DA VITAMINA K
214	VERAPAMIL 80MG, COMPRIMIDO	FARMÁCIAS DA REDE MUNICIPAL	BLOQUEADORES DE CANAIS DE CÁLCIO, ANTIARRÍTMICOS
215	VITAMINA DO COMPLEXO B, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA VIDRO AMBAR 2ML	USO AMBULATORIAL	VITAMINAS
216	ZIDOVUDINA 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, FRASCO AMPOLA 20 ML	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
217	ZIDOVUDINA 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 240ML.	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
218	ZIDOVUDINA 100MG, CÁPSULA	HOSPITAL (PROFILAXIA)	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA
219	ZIDOVUDINA 300MG + LAMIVUDINA 150MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIA CTA	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA

REFERÊNCIAS

1. Brasil. Ministério da Saúde. Relação Nacional de Medicamentos Essenciais-RENAME 2022/ Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde, Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. – Brasília: Ministério da Saúde, 2022.
2. Minas Gerais. Relação de Medicamentos Essenciais do Estado de Minas Gerais- REMEMG 2022/ Governo do Estado de Minas Gerais - Secretaria de Estado de Saúde.