

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
(REMUME) – E INSUMOS 2025**

MUNICÍPIO ÁGUA BOA – MG

A - COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CBAF

| Medicamento | Forma farmacêutica, apresentação, via administração | Condição |
|----------------------------------|---|--|
| 1. ANALGÉSICOS | | |
| Dipirona | solução oral 500 mg/mL, fr 10 mL | |
| Dipirona | solução injetável 500 mg/mL, amp 2 mL, IM/IV | |
| Paracetamol | comprimido 500 mg solução oral 200 mg/mL, fr 15 mL | |
| Paracetamol+codeína | Comprimido 500+30mg | |
| Tramadol | solução injetável 50 mg/mL, amp 2mL, IM/IV/SC | Medicamento sujeito a controle especial; Lista A1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca. |
| 2. ANTIALÉRGICOS | | |
| Desloratadina | Comprimido 5mg Xarope 0,5mg/ml | |
| Dexclorfeniramina | Comprimido 2mg Sol. Oral 0,4mg/ml | |
| Dexclorfeniramina + betametasona | Xarope 0,4mg/ml + 0,5mg/ml | |
| Hidroxizina | Sol. Oral 2mg/ml | |
| Loratadina | comprimido 10 mg solução oral 1 mg/mL | |
| Prometazina | comprimido 25 mg | |
| 3. ANTI-INFLAMATÓRIOS | | |
| Aceclofenaco | Comprimido 100mg | |
| Diclofenaco | comprimido 50 mg | |
| Ibuprofeno | solução oral 50 mg/mL, gotas | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Ibuprofeno | comprimido 600 mg comprimido 300 mg | | |
| Naproxeno | Comprimido 500mg | | |
| Nimesulida | Comprimido 100mg | | |
| Budesonida | Aerossol nasal 32mcg Aerossol nasal 50mcg Aerossol nasal 64mcg | | |
| Dexametasona | Comprimido 4mg creme 0,1%, bis 10 g susp. Oftálmica 1mg/ml | | |
| Hidrocortisona | Creme 10% | | |
| Prednisolona | solução oral 3 mg/mL, fr 100 mL solução oral 1 mg/mL | | |
| Prednisona | comprimido 5 mg comprimido 20 mg | | |
| Acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona | solução injetável 3 mg + 3 mg/mL, amp 1 mL, IM | | |
| 4.MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO DA GOTA | | | |
| Alopurinol | comprimido 100 mg comprimido 300 mg | | |

5. ANTIMICROBIANOS E ANTIBACTERIANOS

| | | | |
|---------------------------------|--|--|--|
| Amoxicilina | cápsula ou comprimido 500 mg suspensão oral 250 mg/5 mL | | |
| Amoxicilina + ácido clavulânico | comprimido 500 mg + 125 mg comprimido 850 mg + 125 mg suspensão oral 250 mg + 62,5 mg/5 mL, fr 75 mL | Dispensação mediante prescrição em formulário próprio, de acordo com a legislação municipal vigente. Receita em duas vias. | |
| Benzilpenicilina benzatina | pó para suspensão injetável 1.200.000 UI, 600.000, fr amp, IM | Receita em duas vias | |

| | | |
|---|--|--|
| Cefalexina | cápsula ou comprimido 500 mg suspensão oral 250 mg/5 mL, fr 100 mL | Receita em duas vias. |
| Sulfametoxazol + trimetoprima | comprimido 400 mg + 80 mg comprimido 800 mg + 160 mg suspensão oral 200mg + 40 mg/5mL | Receita em duas vias. |
| Nitrofurantoína | comprimido 100 mg | Receita em duas vias. |
| Azitromicina | comprimido 500 mg | Dispensação mediante prescrição em formulário próprio, conforme legislação municipal vigente. Nos casos de IST é necessária a notificação. Receita em duas vias. |
| Azitromicina | pó para suspensão oral, 40mg/mL | Dispensação mediante prescrição em formulário próprio, de acordo com legislação municipal vigente. Receita em duas vias. |
| Claritromicina | comprimido 500 mg | Uso em pacientes com diagnóstico de H. Pylori. Uso restrito para o tratamento de micobactérias atípicas. Receita em duas vias. |
| Ciprofloxacino | cápsula ou comprimido 500 mg | Receita em duas vias. |
| Clindamicina | cápsula 300 mg | Receita em duas vias. |
| Metronidazol | comprimido 250 mg comprimido 400 mg 100mg/g gel vaginal | Receita em duas vias |
| 5.1. ANTIMICROBIANOS E ANTIBACTERIANOS TÓPICOS | | |
| Neomicina + bacitracina | pomada 5 mg + 250 UI/g, bis 10 g | |
| Cetoconazol + betametasona+ neomicina | Creme 20mg/g+ 0,64 mg/g + 2,5mg/g | |

| 6. ANTIFÚNGICOS | | |
|--------------------------------------|--|--|
| Cetoconazol | Shampoo 2% | |
| Fluconazol | Comprimido 150mg | |
| Nistatina | suspensão oral 100.000 UI/mL | Receita em duas vias. |
| Miconazol | creme vaginal 100.000UI/4g | |
| | gel oral 20mg/g | |
| Miconazol | loção 20mg/g | |
| | creme dermatológico 20 mg/g | Uso restrito para lactentes, crianças e dermatite fúngica da área das fraldas. |
| Miconazol | creme vaginal 2%, bis 80 g + aplicadores | Uso restrito pela via de aplicação vaginal. |
| Secnidazol | Comprimido 1000mcg | |
| 7. ANTIVIRAIS | | |
| Aciclovir | comprimido 200 mg | |
| | creme 50mg/g | |
| Oseltamivir | comprimido 30 mg | Receita em duas vias. |
| | comprimido 45 mg | |
| | comprimido 75 mg | |
| 8. ANTIPARASITÁRIOS | | |
| 8.1 ESCABICIDA E PEDICULICIDA | | |
| Ivermectina | comprimido 6 mg | |
| Permetrina | loção 1 % e 5 % | |
| 8.2. ANTI-HELMÍNTICOS | | |
| Albendazol | comprimido mastigável 400 mg | |
| | suspensão oral 40 mg/mL fr 10 mL | |
| Ivermectina | comprimido 6 mg | |
| Praziquantel | Comprimido 600mg | |

8.3. ANTIPROTOZOÁRIOS

| | | |
|--------------|---|-----------------------|
| Metronidazol | comprimido 250 mg comprimido 400 mg 100mg/g gel vaginal | Receita em duas vias. |
|--------------|---|-----------------------|

9. MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DA TOXOPLASMOSE E ADJUVANTES

| | | |
|--------------|--------------------|---|
| Clindamicina | cápsula 300 mg | Dispensação mediante prescrição em formulário próprio, de acordo com legislação municipal vigente. Receita em duas vias. |
| Espiramicina | comprimido 1,5 mui | Protocolo de Toxoplasmose. Receita em duas vias + Notificação SINAN + exames. |
| Pirimetamina | comprimido 25 mg | Protocolo de Toxoplasmose. Receita em duas vias + Notificação SINAN + exames. Crianças até um ano: manipulação conforme Portaria SMS nº 02 de 26 de janeiro de 2015. |
| Sulfadiazina | comprimido 500 mg | Protocolo de Toxoplasmose. Receita em duas vias + Notificação SINAN + exames. Crianças até um ano: manipulação conforme Portaria SMS nº 02 de 26 de janeiro de 2015. |

10. ANTIVERTIGINOSOS

| | | | |
|------------|-------------------------------------|--|--|
| Cinarizina | Comprimido 25mg comprimido 75 mg | | |
|------------|-------------------------------------|--|--|

11. VITAMINAS

| | | | |
|------------------------------|-------|--|--|
| Vitamina C (ácido ascórbico) | gotas | | |
|------------------------------|-------|--|--|

12. SUPLEMENTOS MINERAIS

12.1. REIDRATAÇÃO ORAL

| | | | |
|----------------------------|---|--|--|
| Sais para reidratação oral | Composição: cloreto sódio 3,5g glicose 20g, indicação citrato de sódio 2,9g cloreto de potássio 1,5g. Pó para o preparo de solução oral. Para uso em 1.000mL de solução pronta, segundo padrão OMS. Envelope contendo 27,9g | | |
|----------------------------|---|--|--|

13. SISTEMA CARDIOVASCULAR

| | | | |
|-----------------|---|--|--|
| Carvedilol | comprimido 3,125 mg comprimido 6,25 mg comprimido 12,5 mg comprimido 25 mg | | |
| Digoxina | comprimido 0,25 mg | | |
| Espironolactona | comprimido 25 mg comprimido 100 mg | | |
| Amiodarona | comprimido 200 mg | | |

| | | | |
|------------|---|--|--|
| Metoprolol | Comprimido 25 mg Comprimido 50 mg Comprimido 100 mg | | |
|------------|---|--|--|

| | | | |
|-----------|-----------------|--|--|
| Verapamil | Comprimido 80mg | | |
|-----------|-----------------|--|--|

| 13.1 ANTI-HIPERTENSIVO | | |
|-------------------------------------|--|---|
| Furosemda | comprimido 40 mg | |
| Hidroclorotiazida | comprimido 25mg | Também disponível no Aqui Tem Farmácia Popular. |
| Atenolol | comprimido 25 mg comprimido 50 mg | Também disponível no Aqui Tem Farmácia Popular a apresentação 25mg. |
| Propranolol | comprimido 40mg | Também disponível no Aqui Tem Farmácia Popular. |
| Metildopa | comprimido 250 mg | |
| Anlodipino | comprimido 5 mg comprimido 10 mg | |
| Dinitrato de isossorbida | comprimido sublingual 5mg comprimido 20mg comprimido 40 mg | |
| Hidralazina | Comprimido 25mg Comprimido 50mg | D |
| Nifedipino | Comprimido 10mg | |
| Captopril | comprimido 25 mg | Também disponível no Aqui Tem Farmácia Popular. |
| Enalapril | comprimido 5mg comprimido 10mg comprimido 20mg | |
| Losartana | comprimido 50mg | Também disponível no Aqui Tem Farmácia Popular. |
| Valsartana | Comprimido 160mg | |
| 13.2. HIPOLIPEMIANTE | | |
| Rosuvastatina | Comprimido 10mg Comprimido 20mg | |
| Sinvastatina | Comprimido 10mg comprimido 20 mg comprimido 40 mg | |
| 13.3. ANTITROMBÓTICO | | |
| Clopidogrel | comprimido 75 mg | |
| 13.4. VASOPROTETOR SISTEMICO | | |
| Diosmina+hesperidina | comprimido 450+50mg | |

| Medicamento | Forma farmacêutica, apresentação, via administração | Condição | Uso |
|---|---|----------|-----|
| 14. SISTEMA DIGESTIVO | | | |
| 14.1. ANTISECRETORES | | | |
| Omeprazol | 20mg | | |
| Pantoprazol | 40 mg | | |
| 14.2. ANTIEMÉTICOS E AGENTES PRÓCINÉTICOS | | | |
| Bromoprida | gotas orais 4 mg/mL | | |
| | comprimido 10mg | | |
| Domperidona | Comprimido 10mg | | |
| Metoclopramida | comprimido 10 mg | | |
| | sol.oral 4mg/ml | | |
| 14.3. ANTIESPASMÓDICO | | | |
| Brometo de N-butilescopolamina | comprimido 10 mg gotas 10mg/ml | | |
| 14.4. ANTIESPASMÓDICO ASSOCIADO COM ANALGÉSICO | | | |
| Brometo de N-butilescopolamina + dipirona | Comprimido 10mg + 250mg Gotas 6,67mg/ml + 333,4mg/ml | | |
| 14.5. ANTIFLATULANTE | | | |
| Simeticona (dimeticona) | solução oral 75 mg/mL comprimido 40mg | | |

| 15. SISTEMA ENDÓCRINO | | | |
|---|---|--|--|
| 15.1. HORMÔNIOS TIREOIDIANOS | | | |
| Levotiroxina sódica | comprimido 25 mcg comprimido 50 mcg comprimido 100mcg | | |
| 15.2. INSULINAS E ANTIDIABÉTICOS ORAIS | | | |
| Glibenclamida | Comprimido 5mg | | |
| Gliclazida | comprimido de ação prolongada 60 mg | | |
| | comprimido de ação prolongada 30 mg | | |
| Insulina humana NPH | suspensão injetável 100 UI/mL, frasco ampola 10 mL | Também disponível no Aqui Tem Farmácia Popular. | |
| Insulina humana NPH | caneta aplicadora 3 mL | Pacientes com Diabetes Mellitus tipo 1 e 2 , conforme protocolo do Ministério da Saúde. | |
| Insulina humana regular | solução injetável 100 UI/mL, frasco ampola 10 mL | Também disponível no Aqui Tem Farmácia Popular. | |
| Insulina humana regular | caneta aplicadora 3 mL | Pacientes com Diabetes Mellitus tipo 1 e 2 , conforme protocolo do Ministério da Saúde. | |
| Metformina | comprimido 500 mg comprimido 850 mg | Também disponível no Aqui Tem Farmácia Popular. | |
| 16. SISTEMA REPRODUTOR - HORMÔNIOS SEXUAIS | | | |
| 16.1. CONTRACEPTIVOS HORMONAIS ORAIS | | | |
| Etinilestradiol + levonorgestrel | comprimido 30 mcg + 150 mcg | | |
| Levonorgestrel | comprimido 0,75 mg | Uso restrito para contracepção de emergência. | |
| Noretisterona | comprimido 0,35 mg | | |
| 16.2. CONTRACEPTIVOS HORMONAIS INJETÁVEIS | | | |
| Medroxiprogesterona | solução injetável 150 mg/mL, amp 1 mL, IM | | |
| Noretisterona, enantato + estradiol, valerato | solução injetável 50 mg + 5 mg/mL, amp 1 mL, IM | | |

| 16.3. CONTRACEPTIVO DE BARREIRA | | |
|--|--|---|
| Preservativo masculino | unidade 52 mm | |
| 16.4. CONTRACEPTIVO DE USO TÓPICO | | |
| DIU (dispositivo intrauterino) | unidade | Procedimento realizado em Unidade de Saúde. |
| 17. TRATAMENTO/PREVENÇÃO DA OSTEOPOROSE | | |
| Alendronato de sódio | comprimido 70 mg | D |
| Carbonato de cálcio + Colecalciferol (Vitamina D3) | Comprimido 500mg de cálcio ionizável + 200 UI Comprimido 600mg de cálcio ionizável + 400 UI | |
| Carbonato de cálcio | comprimido 1250mg | |
| 18. SISTEMA RESPIRATÓRIO | | |
| 18.1. ANTIASMÁTICOS | | |
| Clenil HFA | Spray 250mcg Spray 50mcg | |
| Salbutamol | aerossol, 100 mcg /dose | Também disponível no Aqui Tem Farmácia Popular. |
| 18.2. PREPARAÇÕES NAsAIS | | |
| Cloreto de sódio | solução nasal 0,9% | |
| 19. SANGUE | | |
| 19.1 ANTIANÊMICOS | | |
| Ácido fólico | comprimido 5 mg | |
| Sulfato ferroso | comprimido 40 mg ferro elementar gotas orais 25 mg ferro elementar | |
| 19.2. ANTICOAGULANTES | | |
| Varfarina sódica | comprimido 5 mg | |

19.3. ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS

Ácido acetilsalicílico comprimido 100 mg

20. SISTEMA NERVOSO**20.1. ANTICONVULSIVANTE**

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| Ácido valpróico ou valproato de sódio | cápsula ou comprimido 288 mg (equivalente a 250 mg ácido valpróico) solução oral ou xarope 57,624 mg/mL (equivalente a 50 mg ácido valpróico/mL), fr 100 mL | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Carbamazepina | comprimido 200 mg suspensão oral 100 mg/5 mL, fr 100 mL | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Fenitoína | comprimido 100 mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Fenobarbital | comprimido 100 mg sol. Oral 40mg/ml | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Gabapentina | Comprimido 300mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Lamotrigina | Comprimido 25mg Comprimido 50mg Comprimido 100mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Pregabalina | Comprimido 75mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Topiramato | Comprimido 50mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |

20.2. ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| Ácido valpróico ou valproato de sódio | cápsula ou comprimido 288 mg (equivalente a 250 mg ácido valpróico) solução oral ou xarope 57,624 mg/mL (equivalente a 50 mg ácido valpróico/mL) | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Amitriptilina | comprimido 25 mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Bupropiona | Comprimido 150mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias |
| Carbamazepina | comprimido 200 mg suspensão oral 100 mg/5 mL | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Carbonato de lítio | comprimido 300 mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Citalopram | Comprimido 20mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Clomipramina | comprimido 25 mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Duloxetina | Comprimido 30mg Comprimido 60mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias |
| Escitalopram | Comprimido 10mg Comprimido 15mg Comprimido 20mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias |
| Fluoxetina | cápsula ou comprimido 20 mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98).Receita branca em duas vias. |

| | | |
|---|---|---|
| Imipramina | comprimido 25 mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Mirtazapina | Comprimido 15mg e 30mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias |
| Nortriptilina | comprimido 25 mg comprimido 50 mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Paroxetina | Comprimido 20mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias |
| Sertralina | cápsula ou comprimido 50 mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Trazodona | comprimido 50mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias |
| Venlafaxina | Comprimido 37,5 mg Comprimido 75mg Comprimido 150mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias |
| 20.3. ANSIOLÍTICOS E HIPOSEDATIVOS | | |
| Alprazolam | Comprimido 0,25mg Comprimido 0,5mg Comprimido 1,0mg Comprimido 2,0mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Notificação de Receita B (azul) + receita. |
| Bromazepam | Comprimido 3mg Comprimido 6mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Notificação de Receita B (azul) + receita. |
| Clonazepam | comprimido 2 mg sol. Oral 2,5mg/ml | Medicamento sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Notificação de Receita B (azul) + receita. |
| Diazepam | comprimido 5 mg comprimido 10 mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Notificação de Receita B (azul) + receita. |

| | | |
|---------------------------------|--|---|
| Zolpidem | Comprimido 10mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| 20.4. ANTIPARKINSONIANOS | | |
| Biperideno | comprimido 2mg | Medicamento sujeito a controle especial - Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Levodopa + carbidopa | comprimido 250 mg + 25 mg | |
| 20.5. ANTIPSICÓTICOS | | |
| Aripiprazol | Comprimido 10mg Comprimido 20mg | |
| Clorpromazina | comprimido 25 mg comprimido 100 mg sol. Oral 40mg/ml | Medicamento sujeito a controle especial - Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Clozapina | Comprimido 100mg | |
| Haloperidol | comprimido 1 mg comprimido 5 mg | Medicamento sujeito a controle especial - Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Haloperidol | solução oral – 2 mg/mL frasco 20mL | Medicamento sujeito a controle especial - Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Haloperidol | solução injetável 5 mg/mL, ampola 1mL | Medicamento sujeito a controle especial - Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Haloperidol, decanoato | solução injetável 50 mg/mL, ampola 1mL | Medicamento sujeito a controle especial - Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Olanzapina | Comprimido 5mg Comprimido 10mg | |
| Quetiapina | Comprimido 50mg Comprimido 100mg | |
| Risperidona | comprimido 1mg comprimido 2 mg | Transtorno de conduta infante juvenil. Dispensação de acordo com protocolo Municipal. |

| | | |
|-------------|-------------------------------------|--|
| | comprimido 3mg | |
| Risperidona | solução oral, 1 mg/mL, frasco 30 mL | Transtorno de conduta infante juvenil. Dispensação de acordo com protocolo Municipal. |

21. SISTEMA OCULAR

| | | |
|------------------|-----------------|--|
| Dexametasona | colírio 1 mg/mL | |
| Timolol, maleato | colírio 0,5% | |

22. PELE E MUCOSA

22.1. ANTOMICROBIANOS

| | | |
|-------------------------|---|--|
| Neomicina + bacitracina | pomada 5 mg + 250 UI/g, bis 10 g | |
| Nistatina | suspensão oral 100.000 UI/mL fr 50 mL | Receita em duas vias. |
| Metronidazol | geleia vaginal 500 mg/5 g, bis 50 g | Receita em duas vias. |
| Miconazol | creme dermatológico 20 mg/g | Uso restrito para lactentes, crianças e dermatite fúngica da área das fraldas. |
| Miconazol | creme vaginal 2%, bis 80 g + 10 aplicadores, bis 28 g | Uso restrito pela via de aplicação vaginal. |

23. SISTEMA UROGENITAL

| | | |
|------------|-----------------------|--|
| Doxazosina | comprimido 4 mg e 2mg | |
|------------|-----------------------|--|

24. EXPECTORANTES E BRONCODILATADORES

| | | |
|--------------|--|--|
| Acebrofilina | Xarope pediátrico 25mg/5ml Xarope adulto 50mg/5ml | |
| Ambroxol | Xarope pediátrico 15mg/5ml Xarope adulot 30mg/5ml | |

25. RELAXANTE MUSCULAR

| | | |
|-----------------|-----------------------------------|--|
| Ciclobenzaprina | Comprimido 5mg Comprimido 10mg | |
|-----------------|-----------------------------------|--|

26. LAXANTE

Óleo mineral

Óleo

27. OUTROS PRODUTOS AUXILIARES NÃO TERAPÊUTICOS**27.1. APLICAÇÃO DE INSULINA**

| | | |
|-------------------------------------|---------|---|
| Agulha para caneta de insulina 4 mm | unidade | Restrito a pacientes em uso das canetas de insulina NPH e/ou regular. |
|-------------------------------------|---------|---|

| | | |
|-----------------------|---------|---|
| Seringa para insulina | unidade | Uso restrito aos pacientes que utilizam insulina. |
|-----------------------|---------|---|

27.2. AUTOMONITORAMENTO DE GLICEMIA

| | | |
|------------------------------------|---------|--|
| Tiras para determinação de glicose | unidade | Automonitoramento de glicemia capilar: dispensação conforme protocolo vigente. |
|------------------------------------|---------|--|

| | | |
|-----------------------|---------|---|
| Seringa para insulina | unidade | Uso restrito aos pacientes que utilizam insulina. |
|-----------------------|---------|---|

| | | |
|--------------|---------|--|
| Glicosímetro | unidade | Automonitoramento de glicemia capilar: dispensação conforme protocolo vigente. |
|--------------|---------|--|

**B - COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CESAF)
AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE**

| Medicamento | Forma farmacêutica, apresentação, via administração | Condição | Uso |
|--|--|---|-----|
| 1. PROGRAMA DST/AIDS | | | |
| 1.1. ANTIVIRAIS | | | |
| Aciclovir | comprimido 200 mg | Receita em duas vias. | D |
| Ganciclovir sódico | pó para solução injetável 546 mg (equivalente a 500 mg ganciclovir), fr amp | Uso restrito para tratamento de infecções causadas por citomegalovirus. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| 1.2. ANTIRRETROVIRAIS | | | |
| 1.2.1. INIBIDORES DA TRANSCRIPTASE REVERSA ANÁLOGA DE NUCLEOSÍDEO | | | |
| Abacavir | comprimido 300 mg solução oral 20 mg/mL, fr 240 mL | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Etravirina | comprimido 100 mg e 200mg | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Lamivudina | comprimido 150 mg, solução oral 10 mg/mL, fr 240 mL | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Zidovudina | cápsula retard 100 mg solução oral 10 mg/mL, fr 100 mL solução injetável 10 mg/mL, fr amp 20 mL | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Zidovudina + lamivudina | comprimido 300 mg + 150 mg | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |

| Medicamento | Forma farmacêutica, apresentação, via administração | Condição | Uso |
|--|--|---|------------|
| 1.2.2.INIBIDORES DA TRANSCRIPTASE REVERSA NÃO-ANÁLOGOS DE NUCLEOSÍDEO | | | |
| Efavirenz | comprimido 200 mg comprimido 600 mg solução oral 30 mg/mL, fr 180 mL | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Nevirapina | comprimido 200 mg suspensão oral 10 mg/mL, fr 240 mL | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| 1.2.3.INIBIDORES DE PROTEASE | | | |
| Atazanavir | cápsula 300 mg | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Darunavir | comprimido 600mg | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Lopinavir + ritonavir | comprimido 100 mg + 25 mg solução oral 80 mg + 20 mg/ mL, fr 160 mL | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Ritonavir | comprimido revestido 100mg | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| 1.2.4.INIBIDORES DA TRANSCRIPTASE REVERSA ANÁLOGA DE NUCLEOTÍDEO | | | |
| Tenofovir | comprimido 300 mg | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Tenofovir desoproxila + fumarato de entricitabina | comprimido revestido 300 mg + 200 mg | Prescrição e formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |

| Medicamento | Forma farmacêutica, apresentação, via administração | Condição | Uso |
|---|--|---|------------|
| Tenofovir desoproxila + fumarato de lamivudina | comprimido 300 mg + 300 mg | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Tenofovir disoproxil + fumarato de lamivudina + efavirenz | comprimido 300 mg + 300 mg + 600 mg | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| 1.2.5.INIBIDORES DE INTEGRASE | | | |
| Dolutegravir sódico | comprimido revestido 300 mg | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Raltegravir | comprimido 400 mg e 100 mg | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| 1.3.OUTROS ANTIRRETROVIRAIS | | | |
| Maraviroque | comprimido 150 mg | Prescrição em formulário de solicitação de antiretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| 1.4.ANTI-INFECCIOSO/ANTI-FÚNGICO E ADJUVANTES | | | |
| Fluconazol | comprimido 150 mg | Restrito ao programa DST/AIDS. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Pentamidina | pó para solução injetável 300 mg, fr amp 10 mL | Restrito ao programa DST/AIDS. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| 1.5.SISTEMA DIGESTIVO | | | |
| 1.5.1ANTIDIARRÉICO SINTOMÁTICO | | | |
| Loperamida | comprimido 2 mg | Restrito ao programa DST/AIDS. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |

| Medicamento | Forma farmacêutica, apresentação, via administração | Condição | Uso |
|---|--|--|------------|
| 2.PROGRAMA TUBERCULOSE | | | |
| Claritromicina | cápsula ou comprimido 500 mg | Receita em duas vias. | D |
| Estreptomicina | pó para injeção 1 g, fr amp | Receita em duas vias. | D |
| Etambutol | comprimido 400 mg | Receita em duas vias. | D |
| Isoniazida | comprimido 100 mg e 300mg | Receita em duas vias. | D |
| Isoniazida + rifampicina | comprimido 75 mg + 150 mg | Receita em duas vias. | D |
| Pirazinamida | comprimido 500 mg suspensão oral 30 mg/mL | Receita em duas vias. | D |
| Rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol | comprimido 150 mg + 75 mg + 400 mg + 275 mg | Receita em duas vias. | D |
| Rifampicina | comprimido 300 mg solução oral 20 mg/mL | Receita em duas vias. | D |
| Capreomicina | pó para solução injetável 1 g | Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Clofazimina | cápsula 50 mg e 100 mg | Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Cloridrato de moxifloxacino | comprimido 400 mg | Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Cloridrato de piridoxina | comprimido 50 mg | Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Linezolida | comprimido 600 mg | Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Rifabutina | cápsula 150 mg | Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Sulfato de amicacina | solução injetável 250 mg/mL, ampola 2 mL | Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Terizidona | cápsula 250 mg | Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |

| Medicamento | Forma farmacêutica, apresentação, via administração | Condição | Uso |
|---|--|---|------------|
| 3.PROGRAMA HANSENÍASE | | | |
| 3.1.TRATAMENTO | | | |
| Ofloxacino | comprimido 400 mg | Receita em duas vias. | AE |
| Talidomida | comprimido 100 mg | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C3 (Portaria SVS 344/98). Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis e na Farmácia Municipal. Notificação de receita de talidomida + receita + termo de consentimento. | AE |
| Tratamento multibacilar – clofazimina + clofazimina + rifampicina + dapsona | comprimido 50 mg + 100 mg + 300 mg + 100 mg | Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | D |
| Tratamento paucibacilar – dapsona + rifampicina | comprimido 100 mg + 300 mg | Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | D |
| Clofazimina | cápsula 100 mg | Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Rifampicina | suspensão oral 20 mg/mL (2%) cápsula 300 mg | Receita em duas vias. | D |
| 3.2. COADJUVANTES | | | |
| Hipromelose + dextrano | colírio 3 mg + 1 mg/mL, fr 15 mL | Uso restrito no tratamento da hanseníase. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Hidratante com uréia | creme 100mg/g, pote 100 g | Uso restrito no tratamento da hanseníase. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |

| Medicamento | Forma farmacêutica, apresentação, via administração | Condição | Uso |
|--------------------------------|---|---|------------|
| 4.PROGRAMA DE TABAGISMO | | | |
| 4.1.TRATAMENTO | | | |
| Cloridrato de bupropiona | comprimido de liberação prolongada 150 mg | Uso restrito ao programa de tabagismo. Disponível nas unidades credenciadas no programa. Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita em duas vias. | D |
| Nicotina | adesivo transdérmico 7 mg , 14 mg e 21 mg goma de mascar 2 mg pastilha 2 mg | Uso restrito ao programa de tabagismo. Disponível nas unidades credenciadas no programa. | D |

| | | | |
|------------------------|-------------------|---|---|
| 5. TOXOPLASMOSE | | | |
| 5.1 TRATAMENTO | | | |
| Espiramicina | comprimido 500 mg | Protocolo de Toxoplasmose. Receita em duas vias + Notificação SINAN + exames | D |
| Pirimetamina | comprimido 25 mg | Protocolo de Toxoplasmose. Receita em duas vias + Notificação SINAN + exames Crianças até um ano: manipulação conforme Portaria SMS nº 02 de 26 de janeiro de 2015. | D |
| Sulfadiazina | comprimido 500 mg | Protocolo de Toxoplasmose. Receita em duas vias + Notificação SINAN + exames. Crianças até um ano: manipulação conforme Portaria SMS nº 02 de 26 de janeiro de 2015. | D |

| Medicamento | Forma farmacêutica, apresentação, via administração | Condição | Uso |
|------------------------|--|---|------------|
| 6. INFLUENZA | | | |
| 6.1. TRATAMENTO | | | |
| Fosfato de oseltamivir | cápsula 30 mg, 45 mg e 75 mg | Receita em duas vias. | D |
| Zanamivir | pó para inalação oral 5 mg | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. | AE |

| | | | |
|----------------------------|----------------------------|--|----|
| 7. HEPATITES VIRAIS | | | |
| 7.1. TRATAMENTO | | | |
| Alfapeginterferona 2A | seringa preenchida 180 mcg | Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Entecavir | comprimido 0,5 mg | Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Ribavirina | cápsula 250 mg | Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Tenofovir | comprimido 300 mg | Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |

| Medicamento | Forma farmacêutica, apresentação, via administração | Condição | Uso |
|----------------------------|--|--|------------|
| Sofosbuvir | comprimido 400 mg | Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Sofosbuvir + Ledispavir | comprimido 400 mg + 90 mg | Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Sofosbuvir + Velpatasvir | comprimido 400 mg + 100 mg | Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Glecaprevir + Pibrentasvir | comprimido 100 mg + 40 mg | Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |

| Medicamento | Forma farmacêutica, apresentação, via administração | Condição | Uso |
|------------------------------|--|---|------------|
| 8. ESQUISTOSSOMOSE | | | |
| 8.1. TRATAMENTO | | | |
| Oxamniquina | suspensão oral 50 mg/mL | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. | D |
| Praziquantel | comprimido 600 mg | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. | D |
| 9. DOENÇA DE CHAGAS | | | |
| 9.1. TRATAMENTO | | | |
| Benznidazol | comprimido 12,5 mg e 100 mg | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. | D |
| 10. BRUCELOSE | | | |
| 10.1. TRATAMENTO | | | |
| Rifampicina | suspensão oral 20 mg/mL cápsula 300 mg | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. Receita em duas vias. | D |
| Sulfato de estreptomicina | pó para solução injetável 1g | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. Receita em duas vias. | D |
| 11. DIFTERIA | | | |
| 11.1. TRATAMENTO | | | |
| Cloranfenicol | suspensão oral 25 mg/mL | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. | D |
| 12. FILARIOSE | | | |
| 12.1. TRATAMENTO | | | |
| Citrato de dietilcarbamazina | comprimido 50 mg | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. | D |

| Medicamento | Forma farmacêutica, apresentação, via administração | Condição | Uso |
|---|--|--|------------|
| 13. MENINGITES | | | |
| 13.1. TRATAMENTO | | | |
| Rifampicina | suspensão oral 20 mg/mL cápsula 300 mg | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. Receita em duas vias. | D |
| 14. LEISHIMANIOSE | | | |
| 14.1 TRATAMENTO | | | |
| Anfotericina B (desoxicolato ou lipossomal) | pó para solução injetável 50 mg | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica – uso hospitalar. | - |
| Antimoniato de meglumina | solução injetável 300 mg/mL | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica – uso hospitalar. | - |
| Pentamidina | solução injetável 300 mg/mL | Restrito ao programa DST/AIDS. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. | AE |
| Pentoxifilina | comprimido 400 mg | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. | AE |
| 15. MICOSES SISTÊMICAS | | | |
| 15.1. TRATAMENTO | | | |
| Anfotericina B (complexo lipídico) | suspensão injetável 5 mg/mL | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica – uso hospitalar. | - |
| Fluconazol | solução injetável 2 mg/mL | Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica – uso hospitalar. | - |
| Itraconazol | cápsula 100 mg | Receita em duas vias. | D |