

EXTRATO DO CONTRATO Nº 33/2024 - SMS, REFERENTE AO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 5166/2024.

PARTES: MUNICÍPIO DE MARICÁ E ARAL COMERCIAL LTDA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS, ATRAVÉS DE FORNECIMENTO INTEGRAL, CONFORME O DISPOSTO NA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 07/2024 - SMS (REFERENTE AO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 21237/2022, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 29/2023), E O DISPOSTO NO EDITAL E TERMO DE REFERÊNCIA.

PRAZO: 12 (DOZE) MESES.

VALOR: R\$ 43.768,58 (QUARENTA E TRÊS MIL, SETECENTOS E SESENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

PROGRAMA DE TRABALHO: 20.02.10.122.0013.2186;

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.3.9.0.30.00.00.00;

ORIGEM DO RECURSO: 1600;

NOTA DE EMPENHO: 214/2024; 215/2024;

FUNDAMENTO LEGAL: LEI FEDERAL Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, LEI Nº 12.846/13, LEI Nº 10.520/02, DECRETO MUNICIPAL Nº 158/2018, DECRETO MUNICIPAL Nº 611/2020, SUAS ALTERAÇÕES.

DATA DA ASSINATURA: 09/04/2024.

MARICÁ, 09 DE ABRIL DE 2024.

JULIANA NOGUEIRA DOS SANTOS

SECRETÁRIA DE SAÚDE

PORTARIA Nº 46 DE 09 DE ABRIL DE 2024.

DESIGNA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO CONTRATO Nº 33/2024 - SMS, REFERENTE AO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 5166/2024.

A SECRETÁRIA DE SAÚDE, em observância art. 22, §4 do decreto 158/2018 e Art. 3º, VIII do Decreto Municipal nº 086/12 e considerando a necessidade de regulamentar e fiscalizar o cumprimento do Contrato nº 33/2024 - SMS.

RESOLVE:

ART. 1º DESIGNAR OS SERVIDORES, ABAIXO, PARA COMPOR A COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO CONTRATO Nº 33/2024 - SMS, CUJO OBJETO É CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS, através de fornecimento integral, conforme o disposto na Ata de Registro de Preços nº 07/2024 - SMS (referente ao Processo Administrativo nº 21237/2022, Pregão Eletrônico nº 29/2023), nos termos do disposto abaixo:

FISCAL – RONNI GONÇALVES DOS SANTOS - MAT: 7.165 - CPF: 090. ***-**-**;

FISCAL – ARNO DONIZETI ALVES - MAT: 106.527 - CPF: 052. ***-**-**;

SUPLENTE – AÉCIO ARAÚJO OLIVEIRA – MAT: 107.903 – CPF: 116. ***-**-**.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário, gerando seus efeitos a partir da data de assinatura do contrato.

Publique-se.

Maricá, 09 de abril de 2024.

JULIANA NOGUEIRA DOS SANTOS

SECRETÁRIA DE SAÚDE

PORTARIA n.º 51, de 09 de abril de 2024.

DISPÕE ACERCA DA INCLUSÃO E SUBSTITUIÇÃO DE MEMBROS DA EQUIPE DE TRANSIÇÃO, INSTITUÍDA POR MEIO DA PORTARIA SMS N.º 115, DE 26 DE DEZEMBRO DE 2023, ALTERADA PELA PORTARIA SMS N.º 12, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2024.

A Secretária de Saúde do Município de Maricá, nomeada por meio da Portaria n.º 317/2024, publicada no Jornal Oficial de Maricá, Ano XVI, Edição n.º 1566, de 11 de março de 2024, no uso de suas atribuições legais, e, com os princípios norteadores da Administração Pública;

RESOLVE:

Art. 1º Determinar a inclusão dos servidores abaixo listados na Equipe de Transição instituída por meio da Portaria SMS n.º 115/2023, alterada pela Portaria SMS n.º 12/2024:

I - Secretária Municipal de Saúde:

a) Thiago Soares Carneiro – Matrícula: 113.026.

b) Laura Gonçalves Silveira Figueiredo – Matrícula: 112.239.

II - Fundação Estatal de Saúde de Maricá:

a) Naira Sumara do Carmo Freitas – Matrícula: 3.300.313.

Art. 2º Substituir da composição da presente Equipe de Transição o membro Fabio de Oliveira Rodrigues – Matrícula: 3.300.001 por Gilson Luiz de Andrade – Matrícula 3.300.052.

Art. 3º A referida Equipe de Transição passará a ser composta pelos seguintes membros:

a) Isis Cunha e Silva – Matrícula: 112.293;

b) Wilson Rodrigues de Souza Junior – Matrícula: 7.440;

c) Suelen Trindade Medeiros – Matrícula: 112.056;

d) Luciane de Freitas Rodrigues – Matrícula: 111.918;

e) Suany Marins da Silva Seal – Matrícula: 107.329;

f) Thiago Soares Carneiro – Matrícula: 113.026.

g) Laura Gonçalves Silveira Figueiredo – Matrícula: 112.239

II - Fundação Estatal de Saúde de Maricá:

a) Claudia Rogeria de Lima Souza – Matrícula: 3.300.005;

b) Anna Cláudia de Almeida Medeiros – Matrícula 3.300.404;

c) Thalita de Moraes Oliveira – Matrícula: 3.300.309;

d) Sonia Maria Rodrigues Vieira – Matrícula: 3.300.201;

e) Aline Brito da Costa Marques – Matrícula: 3.300.167;

f) Gilson Luiz de Andrade – Matrícula 3.300.052;

g) Palloma da Costa Cabral – Matrícula: 3.300.009;

h) Luciana da Silva Alcantara – Matrícula 3.300.180;

i) Naira Sumara do Carmo Freitas – Matrícula: 3.300.313.

III – Organização Social Instituto Gnosis:

a) Ohana Rodrigues;

b) Luanda Andrade;

c) Luciana Paiva;

d) Bruno Scelza;

e) Michelli Diniz;

f) Shirley Sperandio;

g) Karina Cristaldo;

h) Felipe Fernandes;

i) Deborah Gonçalves.

Art. 4º Revogam-se todas as disposições em contrário.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

PUBLIQUE-SE.

Juliana Nogueira dos Santos

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Prefeito

Fabiano Taques Horta

Vice-prefeito

Diogo Zeidan

Secretária Municipal de Saúde

Juliana Nogueira dos Santos

Subsecretárias da Secretaria Municipal de Saúde Subsecretaria Geral de Gestão

Isis Cunha e Silva

Subsecretária de Atenção à Saúde Coletiva e Especializada

Wilson Rodrigues de Souza Junior

Subsecretária de urgência e emergência

Thiago Soares Carneiro

Coordenação Municipal de Assistência Farmacêutica

Érica do Amaral Costa Martins

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA MUNICIPAL (CFT)

Érica do Amaral Costa Martins- Administradora Claudia Rogéria de Lima Souza- Médica Fabiano Marins Ferreira- Médico

Aline Cristina de Moraes Marques Peixoto- Médica Sergio Augusto Palmeira Monteiro- Médico Fabiano Mataruna da Silva- Farmacêutico

Marcelli Marins da Silva- Farmacêutica

ASSESSORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Ana Claudia Alves da Silva

Luis Antonio dos Santos Mazzacaro

ATUALIZAÇÃO DA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS REMUME-MARICÁ 2022

Publicado no JOM Nº 1391 de 12 de dezembro de 2022 — páginas 324 a 337.

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....4

ABREVIATURAS DE NOMES E FORMAS FARMACÊUTICAS.....6

ANEXO I: RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS, POR ORDEM.....7

ALFABÉTICA DISPONÍVEIS NA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA (COMPONENTE BÁSICO E MUNICIPAL)

ANEXO II: RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS PELO COMPONENTE.....22

ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ANEXO III: RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS EM UNIDADES29

HOSPITALARES (USO INTERNO) E ATENÇÃO ESPECIALIZADA

APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) é base estruturante para a implantação, acompanhamento e avaliação da Política de Assistência Farmacêutica do Município de Maricá e foi fruto do trabalho da assistência farmacêutica em conjunto com a comissão de farmácia e terapêutica. É o instrumento técnico-normativo que reúne todo o elenco de medicamentos, saneantes, antissépticos, vacinas e insumos padronizados para uso nas unidades da Secretaria Municipal de Saúde. Está majoritariamente amparada pela Relação Nacional de Medicamentos de 2022 (RENAME – 2022), salvo por algumas especificidades municipais e foi efetivada segundo os critérios a seguir:

I. Medicamentos de valor terapêutico comprovado, com suficientes informações clínicas na espécie humana e em condições controladas, sobre as atividades terapêuticas e farmacológicas;

II. Medicamentos de composição perfeitamente conhecida, priorizando-se aqueles com apenas um princípio ativo e evitando-se, sempre que possível, as associações de dois ou mais princípios ativos em uma única formulação;

III. Medicamentos de menor custo, considerando-se o esquema terapêutico idôneo, o armazenamento, a distribuição e o controle, resguardada a qualidade;

IV. Formas farmacêuticas, apresentações e dosagens, considerando-se:

a. Comodidade para administração aos pacientes;

b. Faixa etária;

c. Facilidade para cálculo da dose a ser administrada;

d. Facilidade de fracionamento ou multiplicação.

A REMUME ampara-se nos seguintes instrumentos legais do Sistema Único de Saúde (SUS):

I. Portaria GM/MS nº 3916/98 que estabelece a Política Nacional de Medicamentos;

II. Resolução do Conselho Nacional de Saúde (CNS) nº 338/04 que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica;

III. Lei nº 12.401/11 que estabelece que a dispensação de medicamentos, no âmbito do SUS, deve seguir as relações instituídas pelo gestor local;

IV. Decreto nº 7.508/11 que estabelece que estados, distrito federal e municípios poderão adotar relações específicas e complementares de medicamentos;

V. Deliberação da Comissão Inter gestores Bipartite CIB/RJ nº 7208/23 que aprova a Relação Estadual de Medicamentos Essenciais do Estado do Rio de Janeiro (REME/RJ).

A lista dos medicamentos da REMUME-MARICÁ 2024 está organizada em ordem alfabética, de acordo com a descrição do medicamento com sua concentração, classificação ATC (Classificação Anatômica Terapêutica Química) e componente da assistência farmacêutica. Estão classificados segundo componentes da Assistência Farmacêutica (Portarias GM/MS 204/07 e 3992/2017) no que diz respeito aos componentes básicos e estratégicos:

- Componente Básico: definido de acordo com a RENAME 2022 destina-se a apoiar as ações da Atenção Básica. O financiamento é tripartite e sua aquisição é descentralizada ao município (Deliberação CIB 7208/23). Está disponível aos municípios em Unidades de Saúde da Família, conforme critérios estabelecidos no Manual de Assistência Farmacêutica do SUS de Maricá (ANEXO I)

- Componente Estratégico: contempla medicamentos considerados como de caráter estratégico pelo Ministério da Saúde para tratamento das doenças de perfil endêmico e que tenham impacto socioeconômico. O financiamento e aquisição são de responsabilidade do Ministério da Saúde assim como os protocolos de tratamento e distribuição aos Estados. Ao município cabe o armazenamento e o acesso a esses medicamentos por cadastramento e acompanhamento do usuário em programas específicos podendo sua dispensação ocorrer tanto nas unidades de atenção primária como nos hospitais (ANEXO II).

- Componente Municipal: definidos de acordo com a Comissão de Farmácia e Terapêutica da Secretaria Municipal de Saúde em conjunto com as Áreas Técnicas e serviços de saúde. Trata-se de uma padronização complementar de responsabilidade do município e seus medicamentos estão disponíveis aos municípios nas Unidades de Saúde da Família. (ANEXO I)

- Componente Hospitalar: definidos de acordo com a Comissão de Farmácia e Terapêutica da Secretaria Municipal de Saúde em conjunto com as Áreas Técnicas e serviços de saúde. Está disponível para utilização das unidades de urgência e emergência, hospital e unidades específicas (ANEXO III).

Estão representadas entre parênteses, após a descrição de cada item o sinal (**), indicando que esses me-

dicamentos são sujeitos a controle especial conforme a Portaria MS/SVS 344/1998, cuja dispensação está sujeita a notificação de receita ou receituário específico, conforme os regulamentos sanitários pertinentes. Nas unidades hospitalares as respectivas Comissões de Farmácia e Terapêutica (CFT) definirão a relação de medicamentos essenciais próprios, que deverá estar contida na REMUME- MARICÁ.

À CFT cabe o desenvolvimento e a supervisão de todas as políticas e práticas de utilização de medicamentos na instituição ou no seu âmbito de atuação, com o objetivo de assegurar resultados clínicos ótimos e um risco potencial mínimo, observando-se critérios de economicidade e ética.

A REMUME- MARICÁ deve ser norteadora das prescrições de medicamentos nos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde sob gestão municipal.

ABREVIATURAS

SIGLAS	ABREVIATURAS
ADES	ADESIVO
AMP	AMPOLA
ATC	ANATOMICAL THERAPEUTIC CHEMICAL CLASSIFICATION
BAL	BALDE
BAS	BASTÃO
BIS	BISNAGA
BOL	BOLSA
CAP	CÁPSULA
CFT	COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA
CNT	CANETA
CMP	COMPRIMIDO
DERM	DERMATOLÓGICA
DRA	DRÁGEA
ENV	ENVELOPE
ESF	ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
FE	FARMÁCIA ESTRATÉGICOS
FR	FRASCO
F/A	FRASCO-AMPOLA
FLAC	FLACONETE
GL	GALÃO
IV	INTRAVENOSO
IM	INTRAMUSCULAR
ML	MILILITRO
PT	POTE
RUE	REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
SOL	SOLUÇÃO
SER	SERINGA
SUSP	SUSPENSÃO
TUB	TUBETE
U/C	UNIDADE DE CONSUMO
UBS	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE
UN	UNIDADE
SAE	SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO
VS	VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ANEXO I: RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS, POR ORDEM ALFABÉTICA DISPONÍVEIS NA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ESPECIALIZADA (COMPONENTE BÁSICO E MUNICIPAL)

DESCRIÇÃO	U/C	CÓDIGO ATC	COMPONENTE	ACESSO
ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL POMADA OFTALMOLÓGICA 3,5G	BIS	N/A	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG	CMP	J05AB01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ACICLOVIR CREME 5% (50MG/G) BISNAGA 10G	BIS	D06BB03	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO COMPRIMIDO 100MG CARTELA	CMP	B01AC06	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	FR	B03BB01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	CMP	B03BB01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ÁCIDO FOLÍNICO 15MG COMPRIMIDO	CMP	V03AF03	BÁSICO	Dispensação ao paciente (Toxoplasmose - FE)

ACIDO TRANEXAMICO 250 MG COMP	CMP	B02AA03	MUNICIPAL / ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG (**) COMPRIMIDO REVESTIDO	CMP	N03AG01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML XAROPE (**)	FR	N03AG01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
ACIDO VALPROICO 500MG (**) COMPRIMIDO REVESTIDO	CMP	N03AG01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS SOLUÇÃO	FR	N/A	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
OLEOSA TÓPICA FRASCO 100 - 200ML				
ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO FRASCO SISTEMA FECHADO 250ML	FR	N/A	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO AMPOLA 10ML	AMP	N/A	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
ÁGUA OXIGENADA 10V 1000ML	FR	N/A	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG	CMP	P02CA03	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML FRASCO 10ML	FR	P02CA03	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG, COMPRIMIDO	CMP	M05BA04	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	CMP	M04AA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	CMP	M04AA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
AMBROXOL, CLORIDRATO XAROPE 3MG/ML FRASCO 100ML	FR	R05CB06	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
AMBROXOL, CLORIDRATO XAROPE 6MG/ML FRASCO 100ML	FR	R05CB06	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
AMINOFILINA 0,100MG COMPRIMIDO	CMP	R03DA05	BÁSICO	Dispensação para o paciente
AMIODARONA, CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 200MG CARTELA	CMP	C01BD01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
AMIODARONA, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML AMPOLA 3 ML	AMP	C01BD01	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
AMITRIPTILINA 25MG (**) COMPRIMIDO	CMP	N06AA09	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG/125MG COMPRIMIDO	CMP	J01CR02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO POTASSICO 12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FR C/75 ML	FR	J01CR02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
AMOXICILINA 500MG COMPRIMIDO	CMP	J01CA04	BÁSICO	Dispensação para o paciente
AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FR 60ML	FR	J01CA04	BÁSICO	Dispensação para o paciente
AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FR 150ML	FR	J01CA04	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ANLÓDIPINA, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CMP	C08CA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ANLÓDIPINA, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CMP	C08CA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO CARTELA	CMP	C07AB03	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO CARTELA	CMP	C07AB03	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	AMP	A03BA01	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR MÍNIMO 15 ML	FR	J01FA10	BÁSICO	Dispensação para o paciente
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	CMP	J01FA10	BÁSICO / ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO COM 50 MCG SPRAY / AEROSOL	FR	R01AD01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO COM 200 MCG SPRAY / AEROSOL	FR	R01AD01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO COM 250 MCG SPRAY / AEROSOL	FR	R01AD01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
BENZOATO DE BENZILA 0,2MG/ML EMULSÃO TÓPICA FRASCO 100ML	FR	P03AA	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
BENZILPENICILINA G BENZATINA INJETÁVEL PO LIOFILO 1.200.000UI FR- AMPOLA + DILUENTE MÍNIMO 4ML	FR	J01CE08	BÁSICO / ESTRATÉGICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
BENZILPENICILINA G BENZATINA INJETÁVEL PÓ LIOFILO 600.000 UI FR- AMPOLA + DILUENTE	FR	J01CE08	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI + BENZILPENICILINA G POTÁSSICA 100.000UI INJETÁVEL PO LIOFILO FR- AMPOLA + DILUENTE MÍNIMO 4ML	FR	J01CE09	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
BIPERIDENO 2MG (**)	CMP	N04AA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
BISACODIL 5MG COMPRIMIDO	DRA	A06AB02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	CMP	A03FA04	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR CONTA-GOTAS 10ML	FR	A03FA04	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	AMP	A03FA04	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
BUDESONIDA 32MCG - AEROSOL NASAL	FR	R03BA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
BUDESONIDA 50MCG - AEROSOL NASAL	FR	R03BA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
CAPTÓPRIL 25MG COMPRIMIDO CARTELA	CMP	C09AA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
CAPTÓPRIL 50MG COMPRIMIDO CARTELA	CMP	C09AA01	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
CARBAMAZEPINA 200MG (**) COMPRIMIDO	CMP	N03AF01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
CARBAMAZEPINA 20MG/ML (2%) SUSPENSÃO ORAL (**)	FR	N03AF01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMPRIMIDO	CMP	A02AC01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400UI	CMP	A02AC01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
CARBONATO DE LÍCIO COMPRIMIDO 300MG (**)	CMP	N05AN01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)

CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO CARTELA PLASTICO/	CMP	C07AG02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO CARTELA PLASTICO/	CMP	C07AG02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO CARTELA PLASTICO/	CMP	C07AG02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
CEFALEXINA COMPRIMIDO REVESTIDO 500MG CARTELA	CMP	J01DB01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
CEFALEXINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FR 60 ML	FR	J01DB01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
CEFTRIAXONA 1G PÓ PARA INJEÇÃO INTRAMUSCULAR FR- AMPOLA	F/A	J01DD04	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
CEFTRIAXONA 1G PÓ PARA INJEÇÃO INTRAVENOSO FR- AMPOLA	F/A	J01DD04	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
CETOCONAZOL 2% CREME (20MG/G) BISNAGA 30G	BIS	D01AC08	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CMP	D01AC08	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL INTRAVENOSO PÓ LIÓFILO FR-AMPOLA	F/A	M01AE03	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
CETOPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMP	M01AE03	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	CMP	N07CA02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CMP	N07CA02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE, 500MG COMPRIMIDO	CMP	J01MA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	CMP	J01FA09	BÁSICO / ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
CLARITROMICINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	J01FA09	BÁSICO	Dispensação para o paciente
CLINDAMICINA, CLORIDRATO DE, 300MG CÁPSULA CARTELA PLASTICO/ALUMINIO	CAP	J01FF01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N06AA04	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO CARTELA (**)	CMP	N03AE01	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
CLONAZEPAM 2,5MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO ORAL FR CONTA-GOTAS 20 ML(**)	FR	N03AE01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO CARTELA (**)	CMP	N03AE01	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
CLORETO, SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	AMP	B05XA03	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
CLORETO, SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA FR 100 ML SISTEMA FECHADO	FR	B05XA03	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
CLORETO, SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA FR 250 ML SISTEMA FECHADO	FR	B05XA03	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
CLORETO, SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA FR 500 ML SISTEMA FECHADO	FR	B05XA03	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
CLORETO, SÓDIO SOLUÇÃO NASAL 0,9% 50ML	FR	B05XA03	BÁSICO	Dispensação para o paciente

CLORTALIDONA 25MG COMPRIMIDO	CMP	C03BA04	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
CLORTALIDONA 50MG COMPRIMIDO	CMP	C03BA04	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
CLOREXIDINA, DIGLUCONATO SOLUÇÃO ALCOÓLICA 0,5% FR TIPO ALMOTOLIA 100ML	FR	D08AC02	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
CLOREXIDINA, DIGLUCONATO SOLUÇÃO ALCOÓLICA 0,5% FR 1000ML	FR	D08AC02	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
CLOREXIDINA 2% ESCOVA DEGERMANTE , ANTISSÉPTICA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE	UN	D08AC02	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE, 2%, ALMOTOLIA 100 ML	FR	D08AC02	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2% FRASCO 1000ml	FR	D08AC02	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N05AA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N05AA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 5 ML (**)	AMP	N05AA01	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
COLAGENASE POMADA 0,6UI/G BISNAGA 30G.	BIS	D03BA52	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G POMADA DERMATOLÓGICA 30G	BIS	D03BA52	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
DEXAMETASONA 1MG/ML (0,1%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FR 5 ML	FR	S01BA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
DEXAMETASONA, ACETATO 0,1% (1MG/G) CREME BISNAGA 10 G	BIS	D07AB19	BÁSICO	Dispensação para o paciente
DEXAMETASONA, ACETATO DE, 4MG COMPRIMIDO	CMP	H02AD02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FRASCO 100ML	FR	H02AB02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FR AMPOLA 2,5 ML	F/A	H02AB02	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO SOLUÇÃO ORAL 0,4MG/ML FR 100 - 120 ML	FR	R06AB02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO, 2MG COMPRIMIDO	CMP	R06AB02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N05BA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML (**)	AMP	N05BA01	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N05BA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMPRIMIDO	CMP	M01AB05	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR 3 ML	AMP	M01AB05	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG COMPRIMIDO CARTELA	CMP	M01AB05	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25MG COMPRIMIDO	CMP	C01AA05	BÁSICO	Dispensação para o paciente

DILTIAZEM 30MG	CMP	C08DB01	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
DILTIAZEM 60MG	CMP	C08DB01	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMP	N02BB02	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FR	N02BB02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
DIPIRONA COMPRIMIDO 500MG	CMP	N02BB02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
DOXICICLINA, CLORIDRATO DE, 100MG COMPRIMIDO	CMP	J01AA02	MUNICIPAL / ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
DOXAZOSINA, MESILATO 2MG COMPRIMIDO	CMP	C02CA04	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ENALAPRIL, MALEATO DE COMPRIMIDO 10MG	CMP	C09AA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ENALAPRIL, MALEATO DE COMPRIMIDO 20MG	CMP	C09AA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	AMP	C01CA03	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
ERITROMICINA, ESTEARATO OU ETILSUCCINATO SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML FR 60 ML	FR	J01FA01	BÁSICO / ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
ERITROMICINA, ESTOLATO 500MG. COMPRIMIDO	CMP	J01FA01	BÁSICO / ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG COMPRIMIDO	CMP	A03BB01	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG COMPRIMIDO + DIPIRONA 250MG COMPRIMIDO	CMP	A03BB01	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	A03DB04	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 6,67MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML	FR	A03BB01	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 6,67MG + DIPIRONA 333,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML	FR	A03DB04	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO CARTELA	CMP	C03DA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO CARTELA	CMP	C03DA01	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL	CR	G03CA04	BÁSICO	Dispensação para o paciente
FENITOÍNA 100 MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N03AB02	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
FENITOINA SODICA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML(**)	AMP	N03AB02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N03AA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
FENOBARBITAL 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML IM/IV (**)	AMP	N03AA02	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR CONTA-GOTAS 20 20 ML (**)	FR	N03AA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
FENOTEROL, BROMIDRATO DE 5MG/ML (0,5%) SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO FR CONTA-GOTAS 20 ML	FR	R03AC04	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente

FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	CMP	G04CB01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	CMP	J02AC01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
FLUORESCÉINA 10MG/ML (1%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA FR 3 ML	FR	S01JA01	MUNICIPAL	Uso na Unidade de Saúde
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CÁPSULA (**)	CAP	N06AB03	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
FORMALDEÍDO 37% FRASCO 1000ML	FR	P53AX19	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	CMP	C03CA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML.	AMP	C03CA01	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
GENTAMICINA, SULFATO POMADA OFTALMOLÓGICA 5MG/G	BIS	S01AA11	BÁSICO	Dispensação para o paciente
GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	CMP	A10BB01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
GLICLAZIDA 30MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	CMP	A10BB09	BÁSICO	Dispensação para o paciente
GLICLAZIDA 60MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	CMP	A10BB09	BÁSICO	Dispensação para o paciente
GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL HIPERTÔNICA AMPOLA 10 ML	AMP	V06DC01	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL HIPERTÔNICA AMPOLA 10 ML	AMP	B03BA03	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA 5%, FR COM 500 ML, SISTEMA FECHADO	FR	B03BA03	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
GUACO (MIKANIA AGLOMERATA SPRENG) XAROPE	FR	N/A	BÁSICO	Dispensação para o paciente
HALOPERIDOL 2MG/ML (0,2%) SOLUÇÃO ORAL 20ML (**)	FR	N05AD01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
HALOPERIDOL COMPRIMIDO 1MG (**)	CMP	N05AD01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5MG (**)	CMP	N05AD01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML (**)	AMP	N05AD01	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AMP	N05AD01	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AMP	C02DB02	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	CMP	C02DB02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOL INJ	F/A	H02AB09	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOL INJ	F/A	H02AB09	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CMP	C03AA03	BÁSICO	Dispensação para o paciente
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP ORAL 60 A 62MG/ML FR 100ML	FR	A02AB01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
HIPROMELOSE 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10ML	FR	S01KA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente

HIPROMELOSE 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10ML	FR	S01KA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	CMP	M01AE01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	CMP	M01AE01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML, MÍNIMO 30ML	FR	M01AE01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N06AA02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	CNT	A10AC01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOL. INJ. FR AMPOLA 10ML	F/A	A10AC01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	CNT	A10AB01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOL. INJ. F/A 10ML	F/A	A10AB01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
IPRATRÓPIO, BROMETO DE, 0,25MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 20 ML	FR	R03BB01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ISOFLAVONA DE SOJA (GLYCINE MAX (L.) MERR)	CAP	N/A	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ISOSSORBIDA, DINITRATO COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5MG	CMP	C01DA08	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ISOSSORBIDA, DINITRATO COMPRIMIDO SUBLINGUAL 10MG	CMP	C01DA08	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
ISOSSORBIDA, MONONITRATO COMPRIMIDO 20MG	CMP	C01DA14	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ISOSSORBIDA, MONONITRATO COMPRIMIDO 40MG	CMP	C01DA14	BÁSICO	Dispensação para o paciente
ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	CAP	J02AC02	BÁSICO / ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
IVERMECTINA 6MG COMP	CMP	P02CF01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML	FR	A06AD11	BÁSICO	Dispensação para o paciente
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50MG COMP	CMP	N04BA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25MG COMP	CMP	N04BA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
LEVODOPA + CARBIDOPA 200 MG + 50MG COMP	CMP	N04BA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25MG COMP	CMP	N04BA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	CMP	J01MA12	MUNICIPAL / ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
LEVOMEPRMAZINA, CLORIDRATO 40MG/ML (4%) SOLUÇÃO ORAL 20ML (**)	FR	N05AA02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
LEVOMEPRMAZINA, MALEATO COMPRIMIDO 100MG (**)	CMP	N05AA02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
LEVOMEPRMAZINA, MALEATO COMPRIMIDO 25MG (**)	CMP	N05AA02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 150MCG + 30 MCG COMPRIMIDO	CMP	G03AA07	BÁSICO	Dispensação para o paciente
LEVONORGESTREL 0,75MG COMPRIMIDO	CMP	G03AC03	BÁSICO	Dispensação para o paciente
LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMPRIMIDO	CMP	H03AA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente

LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMPRIMIDO	CMP	H03AA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
LEVOTIROXINA SODICA 25MCG COMPRIMIDO	CMP	H03AA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
LIDOCAINA, CLORIDRATO 20MG/G (2%) GELEIA BISNAGA 30 G	BI	N01BB02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/ML (2%) SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMP	N01BB02	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
LORATADINA 10MG	CMP	R06AX13	BÁSICO	Dispensação para o paciente
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FR MÍNIMO 60ML	FR	R06AX13	BÁSICO	Dispensação para o paciente
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP	CMP	C09CA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
MANITOL 200MGML (20%) SOLUÇÃO INJETÁVEL FR 250ML, SISTEMA FECHADO	FR	B05BC01	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente (somente para preparo de exame)
MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	CMP	P02CA01	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FR	P02CA01	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML INJETÁVEL	AMP	G03AC06	BÁSICO	Dispensação para o paciente
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, CIPIONATO 25 + 5 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL 0,5 ML	AMP	G03AA08	BÁSICO	Dispensação para o paciente
METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	CMP	A10BA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CMP	A10BA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	CMP	C02AB	BÁSICO	Dispensação para o paciente
METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	CMP	C02AB	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	CMP	A03FA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, 4MG/ML (0,4%) SOLUÇÃO ORAL 10ML	FR	A03FA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMP	A03FA01	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
METOPROLOL, SUCCINATO 25MG COMPRIMIDO	CP	C07AB02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	CMP	J01XD01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	FR	G01AF01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GELÉIA VAGINAL 50G	BIS	G01AF01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME DERMATOLÓGICO 28G	BIS	G01AF04	BÁSICO	Dispensação para o paciente
MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME VAGINAL 80G	BIS	G01AF04	BÁSICO	Dispensação para o paciente
MUPIROCINA 2% (20MG/G) CREME DERMATOLÓGICO 15G	BIS	D06AX09	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
N-ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE 100ML	FR	R05CB03	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
N-ACETILCISTEÍNA 600MG ENVELOPE	ENV	R05CB03	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
N-ACETILCISTEÍNA 200MG ENVELOPE	ENV	R05CB03	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente

NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA 10 G	BIS	D06AX04	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
NIFEDIPINA 10MG COMPRIMIDO	CMP	C08CA05	BÁSICO	Dispensação para o paciente
NIFEDIPINA RETARD 20MG COMPRIMIDO	CMP	C08CA05	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
NIMODIPINA 30MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CMP	C08CA06	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	A07AA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL 60G	BIS	A07AA02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
NITROFURANTOÍNA 100MG COMPRIMIDO	CMP	J01XE01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
NORETISTERONA + ESTRADIOL 50 MG + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMP / SER	G03AA05	BÁSICO	Dispensação para o paciente
NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CMP	G03DC02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO	CMP	J01MA06	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
NORTRIPTILINA 25 MG (**)	CMP	N06AA10	BÁSICO	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
ÓLEO MINERAL PURO FR 100ML.	FR	A06AG06	BÁSICO	Dispensação para o paciente
OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA	CAP	A02BC01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
OXIDO DE ZINCO 150MG/G + VITAMINA A 5000UI/G +VITAMINA D 900UI/G POMADA BISNAGA 45G	BIS	D02AB	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
OXIDO DE ZINCO 200MG/G + NISTATINA 100.000UI/G POMADA DERMATOLÓGICA 60G	BIS	D02AB	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL S 15 ML	FR	N02BE01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CMP	N02BE01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
PENTOXIFILINA 400MG COMPRIMIDO	CMP	C04AD03	MUNICIPAL / ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
PERMETRINA 5% LOÇÃO CREMOSA 60ML	FR	P03AC04	BÁSICO	Dispensação para o paciente
PERMETRINA 1% LOÇÃO TÓPICA 60ML.	FR	P03AC04	BÁSICO	Dispensação para o paciente
PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60ML	FR	H02AB06	BÁSICO	Dispensação para o paciente
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	CMP	H02AB07	BÁSICO, ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	CMP	H02AB07	BÁSICO, ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
PROMETAZINA 25MG	CMP	R06AD02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
PROMETAZINA, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ ML 2 ML	AMP	R06AD02	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
PROPILTIOURACIL 100MG COMPRIMIDO	CMP	H03BA02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
PROPRANOLOL 10MG COMPRIMIDO	CMP	C07AA05	BÁSICO	Dispensação para o paciente
PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CMP	C07AA05	BÁSICO	Dispensação para o paciente
RINGER + LACTATO SODICO, SOLUCAO INJETAVEL 500ML SISTEMA FECHADO	FR	B05BB01	BÁSICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N05AX08	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N05AX08	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
RISPERIDONA 1MG/ML SOL ORAL 30ML + SERINGA DOSADORA	FR	N05AX08	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
SACCHAROMYCES BOULARDII 17 100MG CAP	CMP	A07FA02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
SACCHAROMYCES BOULARDII 17 200MG CAP	CMP	A07FA02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
SACCHAROMYCES BOULARDII 17 200MG PÓ GRANULADO ENVELOPE	ENV	A07FA02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (FÓRMULA OMS) 27,9G	ENV	A07CA	BÁSICO	Dispensação para o paciente
SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL 200 DOSES	FR	R03AC02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
SALBUTAMOL 6MG/ML SOLUÇÃO INALANTE 10ML	FR	R03AC02	BÁSICO	Dispensação para o paciente
SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	CMP	P03AX05	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
SIMETICONA 75MG/ML SOLUCAO ORAL 10 ML	FR	P03AX05	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	CMP	C10AA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CMP	C10AA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREME 50 G	BIS	D06BA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMPRIMIDO	CMP	J01EE01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR MÍNIMO 50 ML	FR	J01EE01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
SULFATO FERROSO 40MG, COMPRIMIDO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	CMP	B03AA07	BÁSICO	Dispensação para o paciente
SULFATO FERROSO, SOLUÇÃO ORAL, 25MG DE FERRO ELEMENTAR FR CONTA GOTAS 30 ML	FR	B03AA07	BÁSICO	Dispensação para o paciente
TENOXICAM 20MG INJETÁVEL PÓ LIÓFILO FR- AMPOLA	F/A	M01AC02	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
TIMOLOL, MALEATO DE, 5MG/ML (5%) SOLUÇÃO OFT 5 ML	FR	S01ED01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
TIORIDAZINA, CLORIDRATO 50MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N05AC02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
TIORIDAZINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N05AC02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente (retenção de receita)
TOBRAMICINA 3MG/G POMADA OFTÁLMICA 3,5G	BIS	S01AA12	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
TOBRAMICINA 3MG/ML (0,3%) SUSPENSÃO OFTÁLMICA 5ML	FR	S01AA12	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	S01CA01	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA (**)	CAP	N02AX02	MUNICIPAL	Dispensação para o paciente
TROPICAMIDA 10MG/ML (1%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML.	FR	S01FA06	MUNICIPAL	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
VARFARINA SÓDICA 5MG COMPRIMIDO	CMP	B01AA03	BÁSICO	Dispensação para o paciente
VERAPAMIL, CLORIDRATO, 80MG COMPRIMIDO	CMP	C08DA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente

VITAMINA B1 (TIAMINA) 300MG COMPRIMIDO.	CMP	A11DA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
VITAMINA B1 (CLORIDRATO DE TIAMINA) 5MG + VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA) 2MG + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 2MG + VITAMINA B3 (NICOTINAMIDA) 20MG + VITAMINA B5 (ÁCIDO PANTOTÊNICO) 3MG COMPRIMIDO	CMP	A11BA	BÁSICO	Dispensação para o paciente
VITAMINA B1 (CLORIDRATO DE TIAMINA) 5MG/ML + VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA) 2MG/ML + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 2MG/ML + VITAMINA B3 (NICOTINAMIDA) 20MG/ML + VITAMINA B5 (ÁCIDO PANTOTÊNICO) 3MG/ML + BIOTINA 0,25MG/ML SOLUÇÃO FRASCO 20ML	FR	A11BA	BÁSICO	Dispensação para o paciente
VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	FR	A11GA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente
VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) 500 MG COMPRIMIDO	CMP	A11GA01	BÁSICO	Dispensação para o paciente

DAPSONA 100MG COMPRI-MIDO	CMP	J04BA02	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
DARUNAVIR 150MG CÁP-SULAS	CAP	J05AE10	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
DARUNAVIR 600MG COMP	CMP	J05AE10	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
DARUNAVIR 75MG CÁP-SULAS	CAP	J05AE10	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
DOLUTEGRAVIR SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	CMP	J05AX12	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
EFAVIRENZ 200MG COM-PRIMIDO	CMP	J05AG03	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
EFAVIRENZ 30 MG/ML SOLU-ÇÃO ORAL FR 180 ML	FR	J05AG03	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
EFAVIRENZ 600MG COM-PRIMIDO	CMP	J05AG03	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE

ANEXO II: RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS PELO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

DESCRIÇÃO	U/C	CÓDIGO ATC	COMPONENTE	ACESSO
ABACAIVIR SULFATO 300MG COMPRIMIDO	CMP	J05AF06	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
ABACAIVIR, SULFATO 20MG/ML SOL. ORAL FR 240 ML	FR	J05AF06	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
ANFOTERICINA B PO LIOFILO 50MG FR- AMPOLA + DILUENTE	F/A	J02AA01	ESTRATÉGICO	Uso exclusivo nas Unidades de Saúde
ATAZANAVIR 200MG COM-PRIMIDO	CMP	J05AE08	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
ATAZANAVIR, SULFATO 300MG CÁPSULA	CAP	J05AE08	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
ATORVASTATINA 10MG COMPRIMIDO	CMP	C10AA05	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	CMP	J01FA10	BÁSICO / ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
BENZILPENICILINA G BENZATINA INJETÁVEL PO LIOFILO 1.200.000UI FR-AMPOLA + DILUENTE MÍNIMO 4ML	FR	J01CE08	BÁSICO, ESTRATÉGICO	Uso na Unidade de Saúde
BENZILPENICILINA G POTÁSSICA INJETÁVEL PO LIOFILO 5.000.000UI FR-AMPOLA + DILUENTE MÍNIMO 10ML	F/A	J01CE01	BÁSICO / ESTRATÉGICO	Uso na Unidade de Saúde
BUPROPIONA 150MG COM-PRIMIDO REV LIB LENTA (**)	CMP	N06AX12	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente, exclusivo para o programa de Tabagismo (retenção de receita)
CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	CMP	J01FA09	BÁSICO / ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
CLOFAZIMINA 100MG CÁPSULA	CAP	J04BA01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
CLOFAZIMINA 50MG CÁPSULA	CAP	J04BA01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
CLOROQUINA 150mg COM-PRIMIDO	CMP	P01BA01	ESTRATÉGICO / ESPECIALIZADO	Dispensação para o paciente SAE

ENFUVIRTIDA 90MG PO LIOFILO INJ + DILUENTES + SERINGA	F/A	J05AX07	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
ENTRICITABINA + TENOFOVIR (200mg+300mg) COMPRI-MIDO	CMP	J05AR03	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
ESPIRAMICINA 1500UI (500MG) COMPRIMIDO CARTELA	CMP	J01FA02	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente FE
ETAMBUTOL 400MG COM-PRIMIDO	CMP	J04AK02	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) SAE
ETRAVIRINA 200MG COM-PRIMIDO	CMP	J05AG04	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
ETRAVIRINA 100MG COM-PRIMIDO	CMP	J05AG04	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
FLUCONAZOL 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100ML, SISTEMA FECHADO	F/A	J02AC01	ESTRATÉGICO E HOSPITALAR	Uso na Unidade de Saúde
FOSAMPRENAVIR SUSPEN-SÃO ORAL 50MG/ML FR 225ML	FR	J05AE07	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
GANCICLOVIR PÓ LÍOFILO INJETÁVEL 500MG FR-AMPOLA	F/A	J05AB06	ESTRATÉGICO	Uso na Unidade de Saúde
IMUNOGLOBULINA ANTI-VARICELA ZOSTER 125 UI	F/A	J06BB03	ESTRATÉGICO	VS
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B 180 UI	F/A	J06BB04	ESTRATÉGICO	VS
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B 200 UI	F/A	J06BB04	ESTRATÉGICO	VS
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RÁBICA 300 UI	F/A	J06BB05	ESTRATÉGICO	VS
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-TETÂNICA 250 UI	F/A	J06BB02	ESTRATÉGICO	VS
ISONIAZIDA 100MG COMPRIMIDO	CMP	J04AC01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
ISONIAZIDA 300mg COMPRI-MIDO	CMP	J04AC01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	CAP	J02AC02	BÁSICO, ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente VS

LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG + 300MG COMPRIMIDO	CMP	J05AR01	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL 240ML	FR	J05AF05	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
LAMIVUDINA 150MG COMPRIMIDO	CMP	J05AF05	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
LOPINAVIR 200MG + RITONAVIR 50MG COMPRIMIDO	CMP	J05AE04	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
LOPINAVIR 100MG + RITONAVIR 25MG COMPRIMIDO	CMP	J05AE04	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
LOPINAVIR 80MG/ML + RITONAVIR 20MG/ML 160ML + COPO MEDIDA	FR	J05AE04	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
MARAVIROQUE 150MG CÁPSULA	CAP	J05AX09	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
MINOCICLINA 100MG COMPRIMIDO	CMP	J01AA08	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
NEVIRAPINA 10MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240ML	FR	J05AG01	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
NEVIRAPINA 200MG CÁPSULA	CAP	J05AG01	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente (formulário específico do programa) FE
NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	ADE S	N07BA01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	ADE S	N07BA01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
NICOTINA 2MG GOMA DE MASCAR	UN	N07BA01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
NICOTINA 2MG PASTILHA	ADE S	N07BA01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	ADE S	N07BA01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
OFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO	CMP	J01MA01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
OSELTAMIVIR 30MG CÁPSULA	CAP	J05AH02	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente FE
OSELTAMIVIR 45MG CÁPSULA	CAP	J05AH02	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente FE
OSELTAMIVIR 75MG CÁPSULA	CAP	J05AH02	ESTRATÉGICO	Dispensação ao paciente FE
PENTOXIFILINA 400MG COMPRIMIDO	CMP	C04AD03	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
PIRAZINAMIDA 3% (30MG/ML) SUSPENSÃO ORAL 150 ML	FR	J04AK01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
PIRAZINAMIDA 500MG COMPRIMIDO	CMP	J04AK01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
PIRIMETAMINA 25MG COMPRIMIDO	CMP	P01BD01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
POLIQUIMIOTERAPIA - PQT-U ADULTO (RIFAMPICINA +	CMP	J04BA	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
DAPSONA + CLOFAZIMINA				
POLIQUIMIOTERAPIA - PQT-U INFANTIL (RIFAMPICINA + DAPSONA + CLOFAZIMINA)	CMP	J04BA	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	CMP	H02AB07	BÁSICO, ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
RALTEGRAVIR 100MG COMPRIMIDO	CMP	J05AX08	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
RALTEGRAVIR 400MG COMPRIMIDO	CMP	J05AX08	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE

RIFABUTINA 150MG CÁPSULA	CAP	J04AB04	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + ETAMBUTOL (150MG+75MG+400MG+275MG) COMPRIMIDO	CMP	J04AM06	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (RH 300/150MG) COMPRIMIDO	CMP	J04AM02	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (RH 150/75MG) COMPRIMIDO	CMP	J04AM02	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
RIFAMPICINA 2% (20MG/ML) SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	J04AB02	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
RIFAMPICINA 300MG CÁPSULA	CAP	J04AB02	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
RITONAVIR 100MG CÁPSULA	CAP	J05AE02	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
RITONAVIR 80MG/ML SOLUÇÃO ORAL 240ML	FR	J05AE02	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
SORO ANTIRRÁBICO HUMANO 5ML	AMP	J06AA	ESTRATÉGICO	VS
SORO ANTITETÂNICO 5ML	AMP	J06AA	ESTRATÉGICO	VS
SULFADIAZINA COMPRIMIDO 500MG	CMP	J01EC02	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800+160MG COMPRIMIDO	CMP	J01EE01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 50ML	FR	J01EE01	BÁSICO / ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente
TALIDOMIDA 100MG COMPRIMIDO(**)	CMP	L04AX02	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente SAE
TENOFOVIR 300MG COMPRIMIDO	CMP	J05AF07	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
TENOFOVIR 300MG + LAMIVUDINA 300MG + EFAVIRENZ 600 MG	CMP	J05AR11	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
TENOFOVIR FUMARATO 300MG + LAMIVUDINA 300MG	CMP	J05AR12	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
TIPRANAVIR 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL 95 ML	FR	J05AE09	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
TIPRANAVIR 250 MG, COMPRIMIDO	CMP	J05AE09	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
VACINA ANTI-RÁBICA HUMANA (CULTIVO CELULAR- SIPLÓIDE/VERO) 01 DOSE	AMP	J07BG	ESTRATÉGICO	VS
VACINA ANTI-RÁBICA HUMANA (CULTIVO DE CÉLULAS DE EMBRIÃO DE GALINHA) 1 DOSE	F/A	J07BG	ESTRATÉGICO	VS
VACINA BCG - 10 DOSES	F/A	J07AN01	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA FEBRE AMARELA - 05 DOSES	F/A	J07BL01	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA FEBRE AMARELA - 10 DOSES	F/A	J07BL01	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA FEBRE TIFÓIDE - 01 DOSE	AMP	J07AP	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA FEBRE TIFÓIDE - 20 DOSES	F/A	J07AP	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA GRIPE - 01 DOSE	F/A	J07BB	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA GRIPE - 10 DOSES	F/A	J07BB	ESTRATÉGICO	VS

VACINA CONTRA Haemophilus Influenzae b - 5 DOSES	F/A	J07AG	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA HEPATITE A ADULTO - 01 DOSE	SER	J07BC02	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA HEPATITE A ADULTO - 01 DOSE	AMP	J07BC02	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA HEPATITE A INFANTIL (A PARTIR DE 12 MESES) 01 DOSE	SER	J07BC02	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA HEPATITE A PEDIÁTRICA - 01 DOSE	AMP	J07BC02	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA HEPATITE B 10ML	F/A	J07BC01	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA HEPATITE B 5ML	F/A	J07BC01	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA MENINGOCOCO C CONJUGADA - 1 DOSE	AMP	J07AH07	ESTRATÉGICO	VS

VACINA CONTRA PNEUMOCOCO 23 - 1 DOSE	AMP	J07AL	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA PNEUMOCOCO CONJUGADA 10 VALENTE- 1 DOSE	AMP	J07AL02	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA POLIOMIELITE INATIVADA - 10 DOSES	F/A	J07BF03	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA POLIOMIELITE ORAL - 10 DOSES	FR	J07BF02	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA POLIOMIELITE ORAL - 20 DOSES	F/A	J07BF02	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA POLIOMIELITE ORAL - 25 DOSES	BIS	J07BF02	ESTRATÉGICO	VS
VACINA CONTRA VARICELA-ZÓSTER - 01 DOSE	AMP	J07BK	ESTRATÉGICO	VS
VACINA DUPLA ADULTO (TÉTANO E DIFTERIA) - 10 DOSES	F/A	J07AM51	ESTRATÉGICO	VS
VACINA DUPLA INFANTIL - 1 DOSE	AMP	J07AM51	ESTRATÉGICO	VS
VACINA HPV QUADRIVALENTE - 01 DOSE	F/A	J07X	ESTRATÉGICO	VS
VACINA MONOVALENTE DE ROTAVÍRUS HUMANO VIVO ATENUADO PARA USO EXCLUSIVAMENTE ORAL - 01 DOSE	AMP	J07BH01	ESTRATÉGICO	VS
VACINA PENTAVALENTE (DTP+Hib+Hep.B) - 01 DOSE	F/A	J07CA	ESTRATÉGICO	VS
VACINA TRÍPLICE BACTERIANA (DTP – DIFTERIA + TÉTANO +PERTUSSIS) 10 DOSES	F/A	J07AX	ESTRATÉGICO	VS
VACINA TRÍPLICE BACTERIANA ACELULAR ADULTO - 01 DOSE	AMP	J07AX	ESTRATÉGICO	VS
VACINA TRÍPLICE BACTERIANA ACELULAR INFANTIL - 01 DOSE	AMP	J07AX	ESTRATÉGICO	VS
VACINA TRÍPLICE VIRAL (SARAMPO/CAXUMBA/RUBÉOLA) 1 DOSE	F/A	J07BD52	ESTRATÉGICO	VS

VACINA TRÍPLICE VIRAL (SARAMPO/CAXUMBA/RUBÉOLA) 10 DOSES	F/A	J07BD52	ESTRATÉGICO	VS
VACINA TRÍPLICE VIRAL (SARAMPO/CAXUMBA/RUBÉOLA) 2 DOSES	F/A	J07BD52	ESTRATÉGICO	VS
VACINA TRÍPLICE VIRAL (SARAMPO/CAXUMBA/RUBÉOLA) 5 DOSES	F/A	J07BD52	ESTRATÉGICO	VS
VALACICLOVIR 500MG COMPRIMIDO	CMP	J05AB11	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) 40MG CÁPSULA.	CAP	A11HA02	BÁSICO/ESTRATÉGICO	SAE
ZIDOVUDINA 100MG CÁPSULA	CAP	J05AF01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
ZIDOVUDINA 10MG SOLUÇÃO INJETÁVEL FRAMPOLA 20ML	AMP	J05AF01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE
ZIDOVUDINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 200ML	FR	J05AF01	ESTRATÉGICO	Dispensação para o paciente FE

ANEXO III: RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS EXCLUSIVAMENTE EM UNIDADES HOSPITALARES (USO INTERNO) E ATENÇÃO ESPECIALIZADA

DESCRIÇÃO	U/C	CÓDIGO ATC	COMPONENTE	UNIDADES ATENDIDAS
ACETATO DE SÓDIO 2MEQ/ML 10ML AMP	AMP	B05XA08	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ACETAZOLAMIDA 250MG COMPRIMIDO	CMP	S01EC01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ACICLOVIR INJETÁVEL PÓ LIÓFILO FR-AMPOLA 250MG + DILUENTE 10 ML	F/A	J05AB01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO COMPRIMIDO 500MG CARTELA	CMP	B01AC06	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ÁCIDO HIALURÔNICO 2% CREME 30G	BIS	D03AX05	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ACIDO TRANEXAMICO 500 MG COMP	CMP	B02AA03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETÁVEL. AMPOLA 5ML	AMP	B02AA02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ADENOSINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 3MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	C01EB10	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO AMPOLA 10ML	AMP	N/A	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO FRASCO SISTEMA FECHADO 100ML	FR	N/A	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO FRASCO SISTEMA FECHADO 250ML	FR	N/A	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO FRASCO SISTEMA FECHADO 500ML	FR	N/A	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO FRASCO SISTEMA FECHADO 1000ML	FR	N/A	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ÁGUA OXIGENADA 10V 100ML	FR	N/A	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ALBUMINA HUMANA 200MG/ML (20%) SOLUÇÃO INJETÁVEL	F/A	B05AA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ÁLCOOL 70% SOLUÇÃO TÓPICA 100ML ALMOTOLIA	FR	V03AZ01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ÁLCOOL 70% SOLUÇÃO TÓPICA 1000ML	FR	V03AZ01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

ALFENTANILA, CLORIDRATO 0,554MG/ML AMPOLA 5ML. (**)	AMP	N01AH02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ALPRAZOLAM 0,5MG COMPRIMIDO	CMP	N05BA12	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ALTEPLASE (ATIVADOR DO PLASMINOGÊNIO TISSULAR) SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MG/ML FR-AMPOLA 50ML	F/A	B01AD02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
AMICACINA, SULFATO INJETÁVEL 250MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	J01GB06	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
AMICACINA, SULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG AMPOLA 2 ML	AMP	J01GB06	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
AMINOFILINA 24MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML	AMP	R03DA05	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
AMIODARONA, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML AMPOLA 3 ML	AMP	C01BD01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO POTÁSSICO 200MG INJETÁVEL FR-AMPOLA	F/A	J01CR02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
AMPICILINA 500MG CÁPSULA	CAP	J01CA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
AMPICILINA SÓDICA 1G INJETÁVEL FR-AMPOLA	F/A	J01CR01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	FR	J01CA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
AMPICILINA SÓDICA 2G + SULBACTAM SÓDICO 1G INJETÁVEL FR-AMPOLA	F/A	J01CR01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ANFOTERICINA B PO LIOFILO 50MG FR-AMPOLA + DILUENTE	F/A	J02AA01	ESTRATÉGICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ARTICAÍNA 4%, CLORIDRATO + EPINEFRINA 1:100.000 SOLUÇÃO INJETÁVEL TUBETE 1,8 ML	TUB	N01BB58	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ATRACÚRIO, BESILATO 10MG/ML 2,5ML AMPOLA	AMP	M03AC04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ATRACÚRIO, BESILATO 10MG/ML 5ML FR-AMPOLA	F/A	M03AC04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ATRACÚRIO, BESILATO 25MG/ML 2,5ML FR-AMPOLA	F/A	M03AC04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	AMP	A03BA01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
AZITROMICINA 500 MG INJETÁVEL FR-AMPOLA	F/A	J01FA10	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
AZUL DE METILENO 1% AMPOLA	AMP	N/A	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO	CMP	M03BX01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BAMIFILINA 300MG COMPRIMIDO	CMP	R03DA08	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 400MCG FLACONETE 2ML	FLAC	R01AD01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BENZILPENICILINA G POTÁSSICA INJETÁVEL PO LIOFILO 5.000.000UI FR-AMPOLA + DILUENTE MÍNIMO 10ML	F/A	J01CE01	ESTRATÉGICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BETAMETASONA, ACETATO 3MG/ML + FOSFATO DISÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML.	AMP	H02BX	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

BICARBONATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 8,4% AMPOLA 10 ML	AMP	B05XA02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BISOPROLOL 1,25MG COMPRIMIDO	CMP	C07AB07	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BISOPROLOL 2,5MG COMPRIMIDO	CMP	C07AB07	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BISOPROLOL 5MG COMPRIMIDO	CMP	C07AB07	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	AMP	A03FA04	MUNICIPAL / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BUDESONIDA 0,25MG/ML 2ML AMPOLA	AMP	R03BA02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 5MG/ML (0,5%) COM VASOCONSTRICTOR SOLUÇÃO INJETÁVEL 20ML FR-AMPOLA	F/A	N01BB01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 5MG/ML (0,5%) ISOBÁRICA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4ML	AMP	N01BB01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 5MG/ML (0,5%) SEM VASOCONSTRICTOR SOLUÇÃO INJETÁVEL FR-AMPOLA 20ML	F/A	N01BB01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 5MG/ML (0,5%) + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML (8%) SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4ML	AMP	N01BB51	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CABERGOLINA 0.5MG COMPRIMIDO	CMP	G02CB03;	ESTRATÉGICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CARBOMERO 2MG/G + SORBITOL 10G GEL OFTÁLMICO	BIS	S01XA20	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CAL SODADA – GL DE 4,3 KG	BAL	V07AY	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CÁLCIO, CARBONATO DE, COMPRIMIDO 500MG CÁLCIO ELEMENTAR	CMP	A12AA04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CARBOXIMALTOSE FÉRRICA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AMP	B03AC	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ 250G	FR	A07BA51	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CARVÃO VEGETAL ATIVO 250MG COMPRIMIDO	CMP	A07BA51	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CASPOFUNGINA, ACETATO 50MG INJETÁVEL	F/A	J02AX04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CASPOFUNGINA, ACETATO 70MG INJETÁVEL	F/A	J02AX04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CEFALOTINA SÓDICA 1G FR-AMPOLA	F/A	J01DB03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CEFAZOLINA INJETÁVEL FR-AMPOLA 1G + DILUENTE	F/A	J01DB04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CEFEPIME INJETÁVEL 1G FR-AMPOLA	F/A	J01DE01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CEFEPIME INJETÁVEL 2G FR-AMPOLA	F/A	J01DE01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CEFOTAXIMA 1G FR-AMPOLA	F/A	J01DD01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CEFTAZIDIMA INJETÁVEL FR 1G + DILUENTE MÍNIMO 10ML	F/A	J01DD02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CEFTRIAXONA INJETÁVEL INTRAMUSCULAR FR-AMPOLA 1 G + DILUENTE	F/A	J01DD04	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CEFTRIAXONA INJETÁVEL INTRAVENOSO FR-AMPOLA 1G +	F/A	J01DD04	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CEFUROXIMA INJETÁVEL 500MG FR-AMPOLA	F/A	J01DC02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

CEFUROXIMA INJETÁVEL 750MG FR- AMPOLA	F/A	J01DC02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML (5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL FR- AMPOLA 10 ML(**)	F/A	N01AX03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL INTRAVENOSO PÓ LIÓFILO FR- AMPOLA	F/A	M01AE03	MUNICIPAL / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CETOPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMP	M01AE03	MUNICIPAL / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AMP	M01AB15	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CILOSTASOL 50MG COMPRIMIDO	CMP	B01AC23	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CILOSTASOL 100MG COMPRIMIDO	CMP	B01AC23	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 3,5MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUCIÓN OFTÁLMICA FR 5 ML	FR	S01AX13	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CIPROFLOXACINO 2MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, FR 100ML, SISTEMA FECHADO	F/A	J01MA02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CISATRACÚRIO 2MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 5ML	AMP	M03AC11	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	CMP	J01FA09	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLARITROMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSO 500 MG FR-AMPOLA	AMP	J01FA09	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	AMP	J01FF01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLINDAMICINA, CLORIDRATO DE, 300MG CÁPSULA	CAP	J01FF01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLONIDINA 0,100MG COMPRIMIDO	CMP	C02AC01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLONIDINA 0,150MG COMPRIMIDO	CMP	C02AC01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLONIDINA, CLORIDRATO 150MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	C02AC01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	CMP	B01AC04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLORETO DE CÁLCIO 10% 10ML AMPOLA	AMP	A12AA20	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMPOLA 10ML	AMP	A12BA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLORETO DE POTÁSSIO 6% XAROPE FRASCO 100ML	FR	A12BA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLORETO, SODIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA FR 1000 ML SISTEMA FECHADO	FR	B05XA03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLORETO, SODIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML	AMP	B05XA03	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLORETO, SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML	AMP	B05XA03	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLOREXIDINA 0,12 % SOLUÇÃO BUCAL. ISENTO DE ÁLCOOL FR 250 ML	FR	D08AC02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

CLOREXIDINA, DIGLUCONATO, SOLUÇÃO TÓPICA, 1%, EM ALMOTOLIA 100 ML	FR	D08AC02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLOREXIDINA, GLICONATO 0,2% SOLUÇÃO HIGIENIZANTE AQUOSA 100ML ALMOTOLIA	FR	D08AC02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLOREXIDINA, DEGERMANTE 4% 100ML ALMOTOLIA	FR	D08AC02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLORPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR CONTAGOTAS MÍNIMO 20 ML (**)	FR	N05AA01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML AMPOLA 5 ML (**)	AMP	N05AA01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CODEÍNA FOSFATO 30MG COMPRIMIDO (**)	CMP	R05DA04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CODEÍNA FOSFATO 60MG COMPRIMIDO (**)	CMP	R05DA04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
CODEÍNA FOSFATO 30MG + PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO (**)	CMP	R05DA04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
COLAGENASE POMADA 1,2 UI/G BSNAGA 30G.	BIS	D03BA52	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
COLESTIRAMINA 4G PÓ	ENV	C10AC01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
COMPLEXO PROTOMBINICO ATIVADO 500UI 20ML	ENV	B06A	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DESLANOSIDO 0,2MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML	AMP	C01AA07	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DETERGENTE ENZIMATICO PARA INSTRUMENTAL CIRURGICO E FIBROSCOPIO, FORMULACAO COM NO MÍNIMO TRÊS ENZIMAS (PROTEASE, LIPASE E AMILASE), BIODEGRADAVEL, PH NEUTRO, NÃO IRRITANTE E NÃO CORROSIVO. ACONDICIONADO EM FR COM 1.000ML.	FR	V07AX	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DETERGENTE ENZIMATICO PARA INSTRUMENTAL CIRURGICO E FIBROSCOPIO, FORMULACAO COM NO MINIMO TRÊS ENZIMAS (PROTEASE, LIPASE E AMILASE), BIODEGRADAVEL, PH NEUTRO, NAO IRRITANTE E NÃO CORROSIVO. ACONDICIONADO EM FR COM 5.000ML.	GL	V07AX	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DEXAMETASONA 1MG/ML (0,1%) SOLUCAO OFTALMICA, FR 5 ML	FR	S01BA01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FR AMPOLA 2,5 ML	F/A	H02AB02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML FR-AMPOLA (**)	F/A	N05CM18	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DEXTRANO 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% 15ML	FR	S01KA	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO. 50MG/ML (5%). SOL INJ AMPOLA 2 ML (**)	F/A	N010X03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO. 50MG/ML (5%). SOL INJ FR-AMPOLA 10 ML (**)	F/A	N010X03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DIAZEPAN 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 2ML (**)	AMP	N05BA01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ML 3ML	AMP	M01AB05	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DICLOFENACO DE POTÁSSIO 15MG/ML 20ML	FR	M01AB05	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR 3 ML	AMP	M01AB05	MUNICIPAL / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DIMENIDRINATO 3MG/ML + PIRIDOXIMA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AMP	R06AA11	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMPRIMIDO	CMP	C05CA03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DIPIRONA 500MG	CMP	N02BB02	BÁSICO/ HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DIPIRONA SOL ORAL 500MG/ML - 10ML	FRS	N02BB02	BÁSICO/ HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMP	N02BB02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 20 ML	AMP	C01CA07	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	AMP	C01CA04	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DROPERIDOL 2,5MG/ML 1ML AMPOLA	AMP	N05AD08	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
DUTASTERIDA 0,5MG COMPRIMIDO	CMP	G04CB02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AMP	C01CA26	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SC SERINGA	SER	B01AB05	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/ 0,4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SC SERINGA	SER	B01AB05	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/ 0,6 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SC SERINGA	SER	B01AB05	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/ 0,8 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SC SERINGA	SER	B01AB05	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	AMP	C01CA03	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ERITROPOIETINA HUMANA RECOMBINANTE INJETÁVEL 4.000 FR AMPOLA	F/A	B03XA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

ESCETAMINA CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMP	N06AX27	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ESCETAMINA CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AMP	N06AX27	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ESCINA 10MG/G +DIETILAMONIO SALICILATO 50MG/G GEL 30G	BIS	N/A	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG COMPRIMIDO	CMP	N06AB10	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AMP	A03DB04	MUNICIPAL / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMPOLA 5ML	AMP	A03DB04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ESMOLOL, CLORIDRATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	F/A	C07AB09	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO CARTELA	CMP	C03DA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ETILEFRINA, CLORIDRATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	AMP	C01CA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ETOMIDATO 2MG/ML (0,2%) SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10 ML (**)	AMP	N01AX07	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FENAZOPIRIDINA 100MG COMPRIMIDO	CMP	G04BX06	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FENILEFRINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AMP	C01CA06	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FENITOINA SÓDICA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML(**)	AMP	N03AB02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FENOBARBITAL 100MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML IM/IV (**)	AMP	N03AA02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO-20ML	FR	R03AC04	MUNICIPAL / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FENOTEROL, BROMIDRATO 100MCG/DOSE 10ML AEROSOL	FR	R03AC04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2 ML (**)	AMP	N02AB03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML (**)	AMP	N02AB03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML (**)	AMP	N02AB03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	CMP	G04CB01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FLUCONAZOL 2MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, FR 100ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE	F/A	J02AC01	ESTRATÉGICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FLUMAZENIL, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,1MG/ML AMPOLA 5 ML (**)	AMP	V03AB25	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML - 10ML AMPOLA	AMP	B05XA06	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO SOLUÇÃO INJETÁVEL	F/A	B05XA09	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FRAÇÃO FOSFOLÍPIDICA DE PULMÃO PORCINO (SURFACTANTE PULMONAR) 120MG FR-AMPOLA 1,5ML	F/A	R07AA	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML.	AMP	C03CA01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
GABAPENTINA 300MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N03AX12	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
GENTAMICINA, SULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML AMPOLA 2 ML	AMP	J01GB03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
GENTAMICINA, SULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML AMPOLA 2 ML	AMP	J01GB03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
GLICEROL 12% SOLUÇÃO PARA ENEMA FR 500ML.	FR	A06AG04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
GLICOSE 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL HIPERTÔNICA, FR 250ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	FR	V06DC01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
GLICOSE 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL HIPERTÔNICA, FR 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	FR	V06DC01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL HIPERTÔNICA AMPOLA 10 ML	AMP	V06DC01	MUNICIPAL / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL HIPERTÔNICA AMPOLA 10 ML	AMP	B03BA03	MUNICIPAL / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA A 5%, FR COM 100ML, SISTEMA FECHADO	FR	B03BA03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA A 5%, FR COM 250ML, SISTEMA FECHADO	FR	B03BA03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA A 5%, FR COM 500ML, SISTEMA FECHADO	FR	B03BA03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
GLUCONATO DE CÁLCIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10% AMPOLA 10 ML	AMP	A12AA03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 1ML (**)	AMP	N05AD01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
HALOPERIDOL, DECANOATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML AMPOLA 1 ML (**)	AMP	N05AD01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

HEPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA 5000 UI/ML FR AMPOLA 5 ML	F/A	B01AB01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
HEPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL SUBCUTÂNEA 5000UI/0,25ML AMPOLA 0,25ML	AMP	B01AB01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG COMPRIMIDO	CMP	C02DB02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	C02DB02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOL INJ	F/A	H02AB09	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PO PARA SOL INJ	F/A	H02AB09	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML (6%), SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA / MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE	FR	B05AA07	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
HIPROMELOSE 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 15ML FR	FR	S01KA02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
IMPENEM 500MG + CILASTATINA SÓDICA INJETÁVEL FR USO IV	F/A	J01DH51	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO INJETÁVEL FR-AMPOLA MÍNIMO 250 MCG A 300 MCG	F/A	J06BB01	ESTRATÉGICO E HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
IMUNOGLOBULINA G HUMANA INJETÁVEL 5G FR-AMPOLA.	F/A	J06BA02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOL. INJ. FR AMPOLA 10ML	F/A	A10AC01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOL. INJ. F/A 10ML	F/A	A10AB01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
IOBITRIDOL 300MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 50ML	FR	V08AB11	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
IOHEXOL 300MG IODO/ML 50 ML	F/A	V08AB02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
IOPAMIDOL 612MG/ML (300MG IODO/ML) 50 ML	F/A	V08AB04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

IOPROMIDA 370MG/ML 50 ML	F/A	V08AB05	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
IOVERSOL 678MG/ML INJETÁVEL IV (68% - 320MG/ML IODO) F/A	F/A	V08AB07	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
IODOPOVIDONA 2,5% SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA FR	FR	D08AG02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
IPRATROPIO SOL PARA NEBULIZAÇÃO 0,25MG/ML - 20ML	FR	R03BB0	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
IPRATROPIO 20MCG/DOSE 10ML 200 DOSES	FR	R03BB01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ISOFLURANO 1ML/ML SOLUÇÃO INALANTE FR 100ML(**)	FR	N01AB06	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LACTOBACILLUS REUTERI SACHÊ 5G	ENV	A07FA51	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LACTULOSE 667MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR COM 120ML.	FR	A06AD11	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

LEVOBUPIVACAÍNA. CLORIDRATO 0,5% 20ML S/V	F/A	N01BB10	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LEVOBUPIVACAÍNA. CLORIDRATO 0,5% SEM CONSERVANTE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	F/A	N01BB10	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 100ML, SISTEMA FECHADO	AMP	J01MA12	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LEVONORGESTREL 1,5MG COMPRIMIDO	CMP	G03AC03	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 100MG/ML (10%) SPRAY FR 70G.	FR	N01BB02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% + EPINEFRINA 1:100.000 SOLUÇÃO INJETÁVEL TUBETE 1,8 ML	TUB	N01BB52	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 1% INJETÁVEL 20ML	AMP	N01BB02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/ML (2%) SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	AMP	N01BB02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/ML (2%) SOLUÇÃO INJETÁVEL TUBETE 1,8 ML	TUB	N01BB02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/ML(2%)+ BITARTARATO DE NOREPINEFRINA 0,02MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TUBETE 1,8ML	TUB	N01BB52	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/ML (2%) SOLUÇÃO INJETÁVEL FR- AMPOLA 20 ML	F/A	N01BB02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 1% C/V EPINEFRINA 20ML	F/A	N01BB02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% C/V EPINEFRINA 20ML	F/A	N01BB02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LINEZOLIDA 2MG/ML SOL INJ	FR	J01XX08	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
LOPERAMIDA 2MG COMP	CMP	A07DA03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MAGNESIO, SULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MEQ/ML AMPOLA 10 ML	AMP	A12CC02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MAGNESIO, SULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% AMPOLA 10 ML	AMP	A12CC02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MANITOL 200MG/ML (20%) SOLUÇÃO INJETÁVEL FR 250ML, SISTEMA FECHADO	FR	B05BC01	MUNICIPAL / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MANTEIGA DE CACAU - BASTÃO 30G	BAS	N/A	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MEPIVACAÍNA CLORIDRATO 2% , COM ADRENALINA 0,02 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TUBETE 1,8ML 0,02 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TUBETE 1,8ML	TUB	N01BB03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MEPIVACAÍNA CLORIDRATO 3% SOLUÇÃO INJETÁVEL TUBETE 1,8 ML	TUB	N01BB03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MEROPENEM INJETÁVEL 1G FRASCO-AMPOLA	F/A	J01DH02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MEROPENEM INJETÁVEL 500MG FRASCO-AMPOLA	F/A	J01DH02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

METADONA 10MG COMPRI-MIDO	CMP	N02AC52	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
METARAMINOL, BITARTARATO 10MG/ML 1ML AMP	AMP	C01CA09	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
METILERGOMETRINA, MALEATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 02MG/ML AMPOLA 1 ML	AMP	G02AB01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
METILERGOMETRINA, ACETATO 40MG/ML 2ML AMP	AMP	G02AB01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
METILPREDNISOLONA, ACETATO 40MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMP	H02AB04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 125MG INJETÁVEL PÓ LIÓFILO FR AMPOLA	F/A	H02AB04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG INJETÁVEL PÓ LIÓFILO FR AMPOLA	F/A	H02AB04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	AMP	A03FA01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
METOPROLOL TARTARATO 5MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA OU SERINGA	UN	C07AB02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
METRONIDAZOL 5MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, FR 100ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRIANA AUTOCICATRIZANTE	FR	P01AB01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
METRONIDAZOL 100MG/G + NISTATINA 20000UI/G GELEIA VAGINAL BISNAGA + APLICADORES 30G	BIS	G01AF01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MICAFUNGINA SÓDICA 100MG/ML FR-AMPOLA	F/A	J02AX06	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 3ML (**)	AMP	N05CD08	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MIDAZOLAM COMPRIMIDO REVESTIDO 15MG (**)	CMP	N05CD08	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MIDAZOLAM, CLORIDRATO 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML (**)	AMP	N05CD08	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML (**)	AMP	N05CD08	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MIDAZOLAM, MALEATO 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML	FR	N05CD08	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MILRINONA LACTATO 1 MG/ML FR/AMPOLA 20ML	AMP	C01CE02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL. (**)	CMP	G02AD06	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Exclusivo Hospitalar
MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL. (**)	CMP	G02AD06	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Exclusivo Hospitalar
MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM CONSERVANTE (**)	AMP	N02AA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MORFINA, SULFATO 1MG/ML IM/IV SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML (**)	AMP	N02AA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

MORFINA, SULFATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML (**)	AMP	N02AA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MORFINA, SULFATO COMPRIMIDO 10MG (**)	CMP	N02AA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MORFINA, SULFATO COMPRIMIDO 30MG (**)	CMP	N02AA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
MULTIVITAMÍNICO PARA INFUSÃO PARENTERAL, ÁCIDO ASCÓRBICO 125MG, ÁCIDO FÓLICO 414MCG, BIOTINA 69MCG, CIANOCOBALAMINA 6MCG, ÁCIDO PANTOTÊNICO 17,25MG, RIBOFLAVINA 4,14MG, NICOTINAMIDA 46MG, PIRIDOXINA 4,53MG, TIAMINA 3,51MG, RETINOL 3500UI, COLECALCIFEROL 220UI, ACETATO DE TOCOFEROL 11,21UI	F/A	N/A	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
N-ACETILCISTEÍNA 10% AMPOLA 3ML	AMP	R05CB03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
NALBUFINA 10MG/ML AMPOLA DE 1ML (**)	AMP	N02AF02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML(**)	AMP	V03AB15	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
NEOSTIGMINA, BROMETO 0,5MG/SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	AMP	N07AA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
NITROGLICERINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	AMP	C01DA0	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
NITROGLICERINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	AMP	C01DA0	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG INJETÁVEL PÓ LIÓFILO FR-AMPOLA	F/A	C02DD01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
NOREPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4 ML	AMP	C01CA03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	AMP	C01CA03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
OCITOCINA (OXITOCINA) SOLUÇÃO INJETÁVEL 5UI/ML AMPOLA 1 ML	AMP	H01BB02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
OCTREOTIDA 0,1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	AMP	H01CB02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
OLANZAPINA COMPRIMIDO REVESTIDO 2,5MG .(**)	CMP	N05AH03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
OLANZAPINA COMPRIMIDO REVESTIDO 5MG .(**)	CMP	N05AH03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
OLIGOELEMENTOS (Zn 2,5MG/ML + Cu 0,8MG/ML + Mn 0,4MG/ML + Cr 10MCG) 2ML	AMP	A11AA04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
OMEPRAZOL CÁPSULA GELATINOSA DURA 40MG	CAP	A02BC01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
OMEPRAZOL INJETÁVEL 40MG PO LIOFILO FR-AMPOLA + DILUENTE 10 ML	F/A	A02BC01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	A04AA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMPOLA 4ML	AMP	A04AA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

OXACILINA INJETÁVEL 500MG FR- AMPOLA + DILUENTE 5 ML	F/A	J01CF04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
PANCURONIO, BROMETO 2MG/ML SOLUCAO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	AMP	M03AC01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
PANTOPRAZOL 40MG FR-AMPOLA IV	F/A	A02BC02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
PARACETAMOL 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100ML BOLSA	FR	N02BE01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
PARECOXIBE SÓDICO 40MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	F/A	M01AH04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
PENTOXIFILINA 20MG/ML 5ML INJETÁVEL AMPOLA	AMP	C04AD03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
PETIDINA, CLORIDRATO 50MG/ML SOLUCAO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML (**)	AMP	N02AB02	MUNICIPAL E HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
POLIDOCANOL 0,5% 5MG/ML 10ML	F/A	C05BB02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
POLIDOCANOL 1% 10MG/ML 10ML	F/A	C05BB02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
POLIDOCANOL 3% 30MG/ML 10ML	F/A	C05BB02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO PÓ ENVELOPE 30G (900MG POLIESTIRENO SULFONATO + 3,3MEQ CÁLCIO)	ENV	V03AE01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
POLIHEXANIDA (PHMB) SOLUÇÃO TÓPICA 350ML	FR	N/A	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
POLIMIXINA B, SULFATO INJETÁVEL 500.000UI FR-AMPOLA	F/A	J01XB02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
POLIMIXINA B, SULFATO 12.000UI + LIDOCÁINA 45,4 MG/ML SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA 10ML	FR	S01AA18	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
POLIVINILPIRROLIDONA. SOLUÇÃO DETERGENTE, COM LAURIL SULFATO DE SÓDIO A 10%. ACONDICIONADO EM FR COM 100ML	UN	D08AG	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
POLIVINILPIRROLIDONA. SOLUÇÃO DETERGENTE, COM LAURIL SULFATO DE SÓDIO A 10%. ACONDICIONADO EM FR COM 1000ML	UN	D08AG	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
POLIVINILPIRROLIDONA. SOLUÇÃO TÓPICA ACONDICIONADO EM FR COM 100ML	UN	D08AG	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
POLIVINILPIRROLIDONA. SOLUÇÃO TÓPICA ACONDICIONADO EM FR COM 1000ML	UN	D08AG	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
PRILOCAÍNA, CLORIDRATO 30MG/ML (3%) + FELIPRESINA 0,03UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TUBETE 1,8ML.	TUB	N01BB54	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG	CMP	R06AD02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
PROMETAZINA, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML AMPOLA 2 ML	AMP	R06AD02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO	CMP	C01DA07	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
PROPOFOL 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 20ML (**)	AMP	N01AX10	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

PROTAMINA, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 1000UI/ML (10MG/ML 1%) AMPOLA 5 ML	AMP	V03AB14	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	SORBITOL 2,7G/L + MANITOL 0,7G/L SOLUÇÃO PARA IRRIGAÇÃO FR 1000 ML	FR	B05CX10	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO 5MG/M(0,5%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	S01HA04	MUNICIPAL E HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE) / Especializada	SUGAMMADEX SÓDICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FS 2 ML	F/A	V03AB35	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
QUETIAPINA, FUMARATO 100MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N05AH04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	SULFADIAZINA COMPRIMIDO 500MG	CMP	J01EC02	ESTRATÉGICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
QUETIAPINA, FUMARATO 25MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N05AH04	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% (10MG/G) POTE 400G.	PT	D06BA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
REMIFENTANIL 2MG INJETÁVEL (**)	F/A	N01AH06	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	AMP	J01EE01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
RINGER + LACTATO SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 500ML, SISTEMA FECHADO	FR	B05BB01	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML 4ML FR-AMPOLA	FR	R07AA	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ROCURONIO, BROMETO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FR AMPOLA 5 ML	F/A	B01AF01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	SUXAMETONIO (SUCCINILCOLINA), CLORETO 100MG PO LIOFILO INJETÁVEL AMPOLA + DILUENTE	F/A	M03AB01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ROPIVACAÍNA, CLORIDRATO 0,75% (7,5MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 20ML	F/A	N01BB09	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	TANSULOSINA 0,4MG COMPRIMIDO	CMP	G04CA02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ROPIVACAÍNA, CLORIDRATO 2MG/ML 20ML FR-AMPOLA	F/A	N01BB09	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	TAZOBACTAM SÓDICO 4G + PIPERACILINA SÓDICA 500MG INJETÁVEL FR AMPOLA	F/A	J01CR05	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
ROPIVACAÍNA, CLORIDRATO 10MG/ML 20ML FR-AMPOLA	F/A	N01BB09	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	TEICOPLANINA INJETÁVEL 400MG FR-AMPOLA	F/A	J01XA02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
SACARATO HIDRÓXIDO DE FERRO 20MG/ML ENDOVENOSO 5ML AMPOLA	AMP	B03AC02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	TENECTEPLASE FR AMPOLA COM 40MG	F/A	B01AD11	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
SACARATO HIDRÓXIDO DE FERRO 50MG/ML INTRAMUSCULAR 2ML AMPOLA	AMP	B03AC02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	TENOXCAN 20MG INJETÁVEL PO LIOFILO FR-AMPOLA	F/A	M01AC02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL - 200 DOSES	FRS	R03AC02	BÁSICO / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	TIOPIENTAL SÓDICO 1G PO LIOFILO INJETÁVEL FR-AMPOLA (**)	F/A	N01AF03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
SALBUTAMOL 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	AMP	R03AC02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N03AX11	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
SALIVA ARTIFICIAL - 100ML	FR	N/A	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML (**)	AMP	N02AX02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG COMPRIMIDO (**)	CMP	N06AB06	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML (**)	AMP	N02AX02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
SEVOFLURANO SOLUÇÃO INALANTE FR 100ML (**)	FR	N01AB08	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	TRAMADOL, CLORIDRATO CÁPSULA GELATINOSA DURA 50 MG (**)	CAP	N02AX02	MUNICIPAL / HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
SEVOFLURANO SOLUÇÃO INALANTE FR 250ML (**)	FR	N01AB08	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G 10G BISNAGA	BIS	D07XB02	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
SILDENAFIL 50MG COMPRIMIDO	CMP	G04BE03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	TRIANCINOLONA HEXACETONIDA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AMP	H02AB08	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
SOLUÇÃO NUTRITIVA PARENTERAL 3:1 (AMINOÁCIDOS+GLICÍDIOS+LÍPIDIOS) C/RELAÇÃO KCAL NÃO PROTEICA/GN ENTRE 120 À 150, EM SISTEMA FECHADO INDUSTRIALIZADO, COM CALORIAS TOTAIS MAIOR QUE 1800KCAL, DE ADMINISTRAÇÃO CENTRAL.	BOL	B05BA10	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	VANCOMICINA, CLORIDRATO INJETÁVEL 500MG FR-AMPOLA + DILUENTE 10 ML	F/A	J01XA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
SOLUÇÃO NUTRITIVA PARENTERAL 3:1 (AMINOÁCIDOS+GLICÍDIOS+LÍPIDIOS) C/RELAÇÃO KCAL NÃO PROTEICA/GN ENTRE 130 À 160, EM SISTEMA FECHADO INDUSTRIALIZADO COM CALORIAS TOTAIS MAIOR QUE 1100KCAL, DE ADMINISTRAÇÃO CENTRAL.	BOL	B05BA10	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)	VASELINA SOLIDA PURA BISNAGA 30G.	BIS	D02AX	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
					VASELINA LÍQUIDA 1000ML	FR	D02AX	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
					VASOPRESSINA 20UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AMP	H01BA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
					VECURÔNIO, BROMETO 4MG/ML INJETÁVEL PÓ LÍOFILO AMPOLA	AMP	M03AC03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

VECURÔNIO, BROMETO 10MG/ML INJETÁVEL PÓ LIÓFILO AMPOLA	AMP	M03AC03	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG COMPRIMIDO (**)	CMP	D08670	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
VITAMINA B1 (TIAMINA) 100MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	A11DA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
VITAMINA B1 (CLORIDRATO DE TIAMINA) 4MG + VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA) 1MG + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 2MG + VITAMINA B3 (NICOTINAMIDA) 20MG+ VITAMINA B5 (ÁCIDO PANTOTÊNICO) 3MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AMP	A11BA	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 2500MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMP	A11EA	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) IM 1000 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMP	A11EA	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML AMPOLA 5 ML	AMP	A11GA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
VITAMINA K1 (FITOMENADIONA) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML AMPOLA USO EV	AMP	B02BA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)
VITAMINA K1 (FITOMENADIONA) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML AMPOLA USO IM	AMP	B02BA01	HOSPITALAR	Uso Hospitalar (RUE)

SECRETARIA DE TRABALHO

EXTRATO DO TERMO ADITIVO Nº 08 DO CONTRATO Nº 127/2016, REFERENTE AO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1347/2016.

PARTES: MUNICÍPIO DE MARICÁ E MARCELO DE ASSIS SILVA.

OBJETO: O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETO A PRORROGAÇÃO DO CONTRATO Nº 127/2016, QUE TEM POR OBJETO LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITO À RUA CARLOS RANGEL, Nº 51, CENTRO - MARICÁ/RJ, COM MATRÍCULA NO RGI SOB O Nº 53.873, DESTINANDO-SE AO FUNCIONAMENTO DO SINE – SISTEMA NACIONAL DE EMPREGO, AMPARADA NO DISPOSTO NO DISPOSTO NA LEI FEDERAL Nº 8.245/91 E NO ARTIGO 62, §3º, I DA LEI Nº 8.666/93, NA FORMA DA JUSTIFICATIVA INSERIDA ÀS FLS. 650, DA AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE À FLS. 682, PARECER DA PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE FLS. 643/647 E DA ASSESSORIA DE CONFORMIDADE PROCESSUAL DE FLS. 654/657 667 E 689, TODAS DOS AUTOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1347/2016:

I) FICA PRORROGADA A VIGÊNCIA DO CONTRATO Nº 127/2016, POR 12 (DOZE) MESES, VIGORANDO DE 20 DE ABRIL DE 2024 ATÉ 19 DE ABRIL DE 2025.

II) REAJUSTAMENTO DE PREÇOS DE ACORDO COM A VARIAÇÃO DO ÍNDICE IPCA DE FLS. 665, CONFORME MANIFESTAÇÃO DE FLS. 664, O CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO DE FLS. 677, EM CONSONÂNCIA COM O PARECER JURÍDICO DE FLS. 643/647, APRESENTADO NOS AUTOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1347/2016.

PRAZO: 12 (DOZE) MESES.

VALOR: R\$ 107.756,28 (CENTO E SETE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

PROGRAMA DE TRABALHO: 25.01.04.122.0001.2001;

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.3.9.0.36.00.00.00;

ORIGEM DO RECURSO: 1704;

NOTA DE EMPENHO: 1462/2024.

DA RATIFICAÇÃO: FICAM MANTIDAS TODAS AS DEMAIS CLÁUSULAS INTEGRANTES DO CONTRATO Nº 127/2016, DESDE QUE COMPATÍVEIS COM O PRESENTE TERMO.

FUNDAMENTO LEGAL: LEIS FEDERAIS Nº 8.245/91 E Nº 8.666/1993, E O DECRETO MUNICIPAL Nº 158/2018, SUAS ALTERAÇÕES E LEGISLAÇÃO CORRELATA.

DATA DA ASSINATURA: 05/04/2024.

MARICÁ, 05 DE ABRIL DE 2024.

ALESSANDRO MAGNO COUTINHO

SECRETÁRIO DE TRABALHO

EXTRATO DO TERMO Nº 09 DO CONTRATO Nº 199/2017, REFERENTE AO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1114/2017.

PARTES: MUNICÍPIO DE MARICÁ E GREICE LIMA FERRO DE PAOLI

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RODOVIA AMARAL PEIXOTO, LOTE A-11 – LOTEAMENTO CONDADO DE MARICÁ, COM MATRÍCULA NO RGI SOB O Nº 61.309, COM 417,91 METROS QUADRADOS DE ÁREA CONSTRUÍDA, DESTINANDO-SE A INSTALAÇÃO DE CURSO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL, AMPARADA NO DISPOSTO NO DISPOSTO NA LEI FEDERAL Nº 8.245/91 E NO ARTIGO 62, §3º, I DA LEI Nº 8.666/93, NA FORMA DAS JUSTIFICATIVAS INSERIDAS ÀS FLS. 617 E 638, CONCORDÂNCIA DA PROPRIETÁRIA COM A PRORROGAÇÃO ÀS FLS. 603, NA AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE ÀS FLS. 620, PARECER DA PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE FLS. 631/635 E DA ASSESSORIA DE CONFORMIDADE PROCESSUAL DE FLS. 641/644 E 650, TODAS DOS AUTOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1114/2017:

I) FICA PRORROGADA A VIGÊNCIA DO CONTRATO Nº 199/2017, POR 12 (DOZE) MESES, VIGORANDO DE 21 DE JUNHO DE 2024 ATÉ 20 DE JUNHO DE 2025.

VALOR: R\$ 217.817,16 (DUZENTOS E DEZESSETE MIL, OITOCENTOS E DEZESSETE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

PROGRAMA DE TRABALHO: 25.01.11.333.0024.2062;

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.3.9.0.36.00.00.00;

ORIGEM DO RECURSO: 1704;

NOTA DE EMPENHO: 1825/2024;

DA RATIFICAÇÃO: FICAM MANTIDAS TODAS AS DEMAIS CLÁUSULAS INTEGRANTES DO CONTRATO Nº 199/2017, DESDE QUE COMPATÍVEIS COM O PRESENTE TERMO.

FUNDAMENTO LEGAL: LEIS FEDERAIS Nº 8.245/91 E Nº 8.666/1993, E O DECRETO MUNICIPAL Nº 158/2018, SUAS ALTERAÇÕES E LEGISLAÇÃO CORRELATA.

DATA DA ASSINATURA: 09/04/2024.

MARICÁ, 09 DE ABRIL DE 2024.

ALESSANDRO MAGNO COUTINHO

SECRETÁRIO DE TRABALHO

SECRETARIA DE TRANSPORTES

Maricá/RJ, 04 de abril de 2024.

EXTRATO DE NOTIFICAÇÃO Nº 5415

ORIGEM: Processo nº 0008487/2024

PORTE: Autoridade Executiva de Posturas e Ordenamento do Solo Primeiro Distrito-Centro e Segundo Distrito-Ponta Negra

NATUREZA: Procedimento Fiscal

DECISÃO:

PROPRIETÁRIO fica notificado sobre a necessidade de retirar da rua o tanque para armazenamento de água que se encontra abandonado.

FUNDAMENTAÇÃO: Lei Municipal nº 531 de 24 de Dezembro de 1985.

Atenciosamente,

Claudio Monteiro dos Passos

AUTORIDADE EXECUTIVA DE POSTURAS E ORDENAMENTO DO SOLO

PRIMEIRO DISTRITO-CENTRO E SEGUNDO DISTRITO-PONTA NEGRA

Mat.: 110.911

Maricá/RJ, 04 de abril de 2024.

EXTRATO DE INTIMAÇÃO Nº 5416

ORIGEM: Processo nº 0008487/2024

PORTE: Autoridade Executiva de Posturas e Ordenamento do Solo Primeiro Distrito-Centro e Segundo Distrito-Ponta Negra

NATUREZA: Procedimento Fiscal

DECISÃO:

PROPRIETÁRIO fica intimado a retirar do local o tanque para armazenamento de água que se encontra abandonado em frente aos lotes 2,3 e 4 da Rua Raimundo Drumont – Ponta Grossa- Maricá/RJ. Prazo de 48(quarenta e oito) horas, sob pena de multa e apreensão.

FUNDAMENTAÇÃO: Lei Municipal nº 531 de 24 de Dezembro de 1985.

Atenciosamente,

Claudio Monteiro dos Passos

AUTORIDADE EXECUTIVA DE POSTURAS E ORDENAMENTO DO SOLO

PRIMEIRO DISTRITO-CENTRO E SEGUNDO DISTRITO-PONTA NEGRA

Mat.: 110.911

Maricá/RJ, 04 de abril de 2024.

EXTRATO DE INTIMAÇÃO Nº 6068

ORIGEM: Processo nº 0015352/2023

PORTE: Autoridade Executiva de Posturas e Ordenamento do Solo Primeiro Distrito-Centro e Segundo Distrito-Ponta Negra

NATUREZA: Denúncia

DECISÃO: