



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

## REMUME Prefeitura de Iracemópolis 2021-2022

A organização da Assistência Farmacêutica inicia-se no processo de definir quais medicamentos devem estar disponíveis para responder às necessidades epidemiológicas quando o aporte farmacológico é oportuno. A Política Nacional de Medicamentos determina que o país deve manter uma lista de medicamentos no SUS denominada Relação Nacional de Medicamentos (RENAME).

Conforme Lei Federal nº 12.401 e o Decreto nº 7508, ambos de 2011, a Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC), do Ministério da Saúde, é responsável pela seleção dos medicamentos que compõem a RENAME. Os estados, Distrito Federal e municípios podem adotar relações de medicamentos específicas e complementares desde que questões de saúde pública justifiquem essa necessidade. A Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) deve ser baseada prioritariamente na RENAME e adaptada à realidade local.

**Os medicamentos estão classificados como:**

- **Uso Hospitalar:** somente para uso interno no Pronto Socorro Municipal ou Unidades Básicas de Saúde quando possível;
- **Uso Ambulatorial:** somente para uso interno no Pronto Socorro Municipal ou Unidades Básicas de Saúde quando possível;
- **Atenção Básica:** para dispensação à população nas Farmácias Municipais das Unidades de Saúde; Caso o prescritor verifique a necessidade de acrescentar algum medicamento na Atenção Básica deve preencher o **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO NA PADRONIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS (Anexo I)**
- **Avaliação Social:** para dispensação na Farmácia Especializada, desde que o paciente passe pelos critérios do **PROTOCOLO PARA PRESCRIÇÃO DE DEMANDAS NÃO PADRONIZADAS NO SUS NO MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS (Anexo II)**



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

Os medicamentos estão listados por ordem de CÓDIGOS:

|    |                               |     |         |   |
|----|-------------------------------|-----|---------|---|
| 01 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0004 | <b>AMINOFILINA 240 mg INJETÁVEL (10.0004):</b> solução injetável broncodilatadora à base de:<br>-aminofilina.....24 mg, -veículo qsp.....1 ml,<br>veículo: água para injeção e etilenodiamida.  |
| 02 | USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL | FRC | 10.0005 | <b>BROMETO DE IPRATRÓPIO (10.0005):</b> broncodilatador, cada ml de solução oral contém:<br>-brometo de ipratrópio.....0,25 mg, -veículo qsp.....1 ml.  |
| 03 | USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL | FRC | 10.0006 | <b>BROMIDRATO DE FENOTEROL (10.0006):</b> broncodilatador, cada ml de solução oral contém:<br>-bromidrato de fenoterol.....5 mg, -veículo qsp.....1 ml.   |
| 04 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0007 | <b>SULFATO DE TERBUTALINA (10.0007):</b> no tratamento de broncoespasmos e como miorelaxante uterino, cada ampola de solução injetável contém: -sulfato de terbutalina.....0,5 mg, -veículo qsp, *veículo: cloreto de sódio, ácido clorídrico, água para injeção  |
| 05 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0008 | <b>CLORETO DE SÓDIO 10% INJETÁVEL (10.0008):</b> repositor hidrolítico, cada ampola de solução injetável contém:<br>-cloreto de sódio.....10 mg<br>-água para injeção.....100 ml  |
| 06 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0009 | <b>CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% INJETÁVEL (10.0009):</b> repositor hidrolítico, cada ml de solução injetável contém:<br>-cloreto de potássio.....191 mg<br>-água para injeção.....1ml<br>Ampolas plásticas de 10 ml, contendo número do lote, data de fabricação, validade, registro no Ministério da Saúde e nome do responsável técnico. Validade mínima de dois anos, a partir da data de compra. |
| 09 | ATENÇÃO BÁSICA                | FRC | 10.0010 | <b>CLORETO DE SÓDIO 9% SOLUÇÃO NASAL (10.0010):</b> descongestionante nasal, cada ml de solução nasal contém:<br>-cloreto de sódio.....9 mg, -água destilada qsp.....1 ml   |
| 10 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0013 | <b>VITAMINA DO COMPLEXO B (10.0013):</b> indicado na hipovitaminose do complexo B e como coadjuvante em   |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|    |                               |     |         |  |
|----|-------------------------------|-----|---------|--|
|    |                               |     |         | diversas terapêuticas. Cada ampola de 2 ml contém: cloridrato de tiamina (vitamina B1) 10 mg, riboflavina-5-fosfato de sódio (vitamina B2) 2,5 mg, nicotinamida 30 mg, cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 2,5 mg, pantotenato de cálcio (3,0 mg/ml) na forma de dexpanthenol 5,1 mg e excipiente qsp.  |
| 11 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0014 | <b>FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2 mg (10.0014):</b> solução injetável corticosteróide, à base de dexametasona 2 mg, em ampolas de 1 ml.  |
| 12 | USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL | FRC | 10.0015 | <b>FOSFATO DIEMONOBÁSICO (10.0015) :</b> enema pronto para uso, unidade descartável, não estéril, para alívio da prisão de ventre e esvaziamento intestinal, cada 100 ml contém:<br>-fosfato de sódio monobásico H <sub>2</sub> O.....16 g<br>-fosfato de sódio dibásico 7H <sub>2</sub> O .....6 g<br>-ácido benzóico.....0,1 g<br>-água qsp.....100 ml |
| 13 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0017 | <b>DIPIRONA INJETÁVEL (10.0017):</b> analgésico e antitérmico, cada ml de solução injetável, contém:<br>-dipirona sódica.....500 mg, -veículo qsp.....1 ml.  |
| 14 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0018 | <b>DIPIRONA, PROMETAZINA, ADIFENINA INJETÁVEL (10.0018):</b> analgésico, antiespasmódico, cada ampola de solução injetável contém: - dipirona.....750 mg, - prometazina.....25 mg, -adifenina.....25 mg, - veículo qsp.....3 ml.   |
| 15 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0022 | <b>GLICOSE HIPERTÔNICA 25% 10 ML (10.0022):</b> solução hipertônica, estéril e apirogênica de glicose a 25%, apresentada em ampolas de polietileno transparente de 10 ml.  |
| 16 | USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL | TB  | 10.0023 | <b>CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2 % GELÉIA (10.0023):</b> para procedimentos urológicos e lubrificação de tubos endotraqueais; geléia estéril contendo 20 mg de lidocaína para 1 ml de veículo estéril.)  |
| 17 | USO HOSPITALAR                | FRC | 10.0024 | <b>LIDOCAÍNA SPRAY 10% FRASCO (10.0024):</b> anestésico tópico para uso na cavidade oral, em solução tópica spray em frasco nebulizador com 50 ml, contendo para cada 1 ml de veículo qsp, 100 mg de lidocaína.  |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072 

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br 

saude.iracemapolis.sp.gov.br 

|    |                |     |         |   |
|----|----------------|-----|---------|---|
| 18 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0025 | <b>LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 5ML (10.0025):</b> anestésico local; solução injetável sem vasoconstritor. Composição: - lidocaína.....20 mg, -veículo qsp.....1 ml, *veículo: cloreto de sódio, metilparabeno e água para injeção. Embalagem com ampolas de 5 ml, contendo número do lote, data de fabricação e validade, registro no Ministério da Saúde e nome do responsável – técnico. Validade mínima de 02 (dois) anos, a partir da data de compra. |
| 19 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0026 | <b>PENICILINA G 400.000 UI INJETÁVEL (10.0026):</b> cada frasco-ampola contém: -benzilpenicilina procaína.....300.000 UI, -benzilpenicilina potássica.....100.000 UI.   |
| 20 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0027 | <b>VITAMINA C INJETÁVEL (10.0027):</b> cada 1 ml de solução injetável contém:<br>-ácido ascórbico.....0,25 mg<br>-excipientes qsp.....1 ml  |
| 21 | ATENÇÃO BÁSICA | CPS | 10.0028 | <b>VITAMINAS E SAIS MINERAIS (10.0028):</b> polivitamínico e poliminerais, forma farmacêutica: cápsula. Cada cápsula contém: Vitamina A, B, B2, B6, B12, C, D3, E, pantotenato de cálcio, nicotinamida, ácido fólico, rutina, ferro, cálcio, fósforo, cobre, potássio, manganês, magnésio, zinco e lecitina.  |
| 22 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0030 | <b>AMIODARONA INJETÁVEL 3 ml (10.0030):</b> antiarrítmico, cada ampola de solução injetável contém: -cloridrato de amiodarona.....150 mg, -veículo qsp.....3 ml.  |
| 23 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0031 | <b>DICLOFENACO DE SÓDIO INJETÁVEL (10.0031):</b> antiinflamatório não-esteróide, cada ampola de solução injetável contém: -diclofenaco sódico.....75 mg, -veículo qsp.....3 ml.   |
| 24 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0032 | <b>DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG (10.0032):</b> antiinflamatório não-esteróide, forma farmacêutica: drágea ou comprimido revestido. Cada drágea contém 50mg de diclofenaco de potássio.  |
| 25 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0033 | <b>DIMETICONA FRASCO 15 ml (10.0033):</b> antifatulento, cada ml de emulsão oral contém: -dimeticona.....75 mg, -veículo qsp.....1 ml.  |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072 

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br 

saude.iracemapolis.sp.gov.br 

|    |                               |     |         |   |
|----|-------------------------------|-----|---------|---|
| 26 | USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL | FRC | 10.0034 | <b>SORO GLICOSADO 5% 500 ml (10.0034):</b> solução estéril, com pH aproximado em 4,0, sem turvação, apirogênica em bolsa PVC resistente, graduado em ml e com conexão para equipo de soro. Cada 100 ml contém: -glicose monoidratada.....5 g, -água para injeção qsp.....100 ml.  |
| 27 | USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL | FRC | 10.0035 | <b>SORO FISIOLÓGICO 9% 500 ml (10.0035):</b> solução estéril, com pH aproximado em 5.0, sem turvação, apirogênica em bolsa de PVC resistente, graduado em ml e com conexão para equipo de soro. Cada 100 ml contém: -cloreto de sódio.....900 mg, -água para injeção.....100 ml.  |
| 28 | USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL | FRC |         | <b>SORO FISIOLÓGICO 9% 250 ML (10.0036):</b> solução estéril, com pH aproximado em 5.0, sem turvação, apirogênica em bolsa de PVC resistente, graduado em ml e com conexão para equipo de soro. Cada 100 ml contém: -cloreto de sódio.....900 mg, -água para injeção.....100 ml.  |
| 21 | USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL | FRC | 10.0037 | <b>SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ml (10.0037):</b> solução estéril, com pH aproximado em 4,0, sem turvação, apirogênica em bolsa ou frasco de PVC resistente, graduado em ml e com conexão para equipo de soro. Cada 100 ml contém: -cloreto de sódio.....900 mg, -glicose monoidratada.....5 g -água para injeção qsp.....100 ml.  |
| 22 | USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL | FRC | 10.0038 | <b>SORO RINGER COM LACTATO 500ML (10.0038):</b> solução estéril, com ph aproximado em 6,5, sem turvação, apirogênica, em bolsa de PVC resistente, graduado em ml e com conexão para equipo de soro. Cada 100 ml contém:<br>-cloreto de sódio.....600 mg<br>-lactato.....310 mg<br>-cloreto de potássio.....30 mg<br>-cloreto de cálcio hidratado.....20 mg<br>-água para injeção qsp.....100 ml |
| 23 | ATENÇÃO BÁSICA                | TB  | 10.0040 | <b>DEXAMETASONA CREME 0,1% TUBO 10 g (10.0040):</b> corticóide de uso tópico.   |
| 24 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0041 | <b>FUROSEMIDA INJETÁVEL (10.0041):</b> diurético; cada ml da solução injetável contém: -furosemida.....10 mg, -   |





**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|    |                  |     |         |  |
|----|------------------|-----|---------|--|
|    |                  |     |         | veículo qsp.....1 ml, *veículo: hidróxido de sódio e água para injeção.  |
| 25 | ATENÇÃO BÁSICA   | FRC | 10.0042 | <b>METOCLOPRAMIDA GOTAS (10.0042)</b> : antiemético, cada ml contém:<br>- cloridrato de metoclopramida.....4 mg<br>-excipiente qsp.....1 ml.   |
| 26 | USO HOSPITALAR   | AMP | 10.0043 | <b>METOCLOPRAMIDA 10 mg INJETÁVEL 2 ml (10.0043)</b> : antiemético, cada ampola de solução injetável contém: - metoclopramida.....10 mg, -veículo qsp.....2 ml.  |
| 27 | ATENÇÃO BÁSICA   | CPR | 10.0044 | <b>PROPRANOLOL 40 MG (10.0044)</b> : anti-hipertensivo e antiarrítmico, forma farmacêutica: comprimido ou drágea. Cada comprimido contém 40 mg de propranolol.   |
| 28 | ATENÇÃO BÁSICA   | FRC | 10.0045 | <b>PARACETAMOL GOTAS (10.0045)</b> : analgésico e antitérmico, cada ml de solução oral, contém: -paracetamol.....200 mg, -veículo qsp.....1 ml.  |
| 29 | ATENÇÃO BÁSICA   | FRC | 10.0046 | <b>DICLOFENACO RESINATO GOTAS 15 mg / ml (10.0046)</b> : antiinflamatório não-esteróide, cada ml de suspensão oral contém: -diclofenaco resinato.....15 mg, -veículo qsp.....1 ml.   |
| 30 | USO AMBULATORIAL | TB  | 10.0047 | <b>DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL (10.0047)</b> : antiinflamatório de uso tópico; forma farmacêutica: gel creme.   |
| 31 | ATENÇÃO BÁSICA   | CPR | 10.0048 | <b>METILDOPA 500 MG (10.0048)</b> : anti-hipertensivo, forma farmacêutica: comprimido ou drágea. Cada comprimido contém 500 mg de metildopa.   |
| 32 | ATENÇÃO BÁSICA   | CPR | 10.0049 | <b>METILDOPA 250 mg (10.0049)</b> : anti-hipertensivo, forma farmacêutica: comprimido ou drágea. Cada comprimido contém 250 mg de metildopa.   |
| 33 | USO HOSPITALAR   | AMP | 10.0050 | <b>BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 (10.0050)</b> : antibiótico bactericida do grupo dos betalactâmicos indicado para infecções causadas por agentes sensíveis a níveis baixos de benzilpenicilina.<br>Contém:<br>-Benzilpenicilina Benzatina.....600.000 UI |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|    |                |     |         |  |
|----|----------------|-----|---------|--|
| 34 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0052 | <b>NIFEDIPINA 20 mg (10.0052):</b> anti-hipertensivo, forma farmacêutica: drágea. Cada drágea contém 20 mg de nifedipina.  |
| 35 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0053 | <b>SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (10.0053) :</b> solução injetável, Hidroeletrólítico - Repositor de Sais, à base de sulfato de magnésio à 10%, em ampolas de 10 ml.   |
| 36 | USO HOSPITALAR | FRC | 10.0054 | <b>RIFAMICINA SPRAY (10.0054):</b> antibiótico tópico para uso externo, em solução tópica spray em frasco nebulizador com 20 ml. Cada ml contém: rifamicina sódica 10 mg.  |
| 37 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0055 | <b>CLORIDRATO DE RANITIDINA INJETÁVEL (10.0055):</b> cada ampola de solução injetável contém: -cloridrato de ranitidina.....50 mg, -veículo qsp.....2 ml, *veículo: fenol, fosfato monobásico de potássio, fosfato dibásico de sódio e água para injetáveis. |
| 38 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0056 | <b>N-ACETILCISTEÍNA 10% 3ML (10.0056):</b> mucolítico, para uso intramuscular ou aerossol, ampolas de 3 ml com 300 mg de N-acetilcisteína.   |
| 39 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0057 | <b>SUCCINATO DE SÓDIO DE HIDROCORTISONA 100 MG (10.0057):</b> antiinflamatório, anti-asmático, anti-alérgico. Apresentação para frasco ampola: - hidrocortisona.....100 mg.  |
| 40 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0058 | <b>SUCCINATO DE SÓDIO DE HIDROCORTISONA 500 MG (10.0058):</b> antiinflamatório, anti-asmático, anti-alérgico. Apresentação para frasco ampola: - hidrocortisona.....500 mg   |
| 41 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0059 | <b>ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG (10.0059):</b> analgésico, antitérmico e antiinflamatório, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 100mg de ácido acetilsalicílico.   |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072 

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br 

saude.iracemapolis.sp.gov.br 

|    |                |     |         |  |
|----|----------------|-----|---------|--|
| 42 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0061 | <b>BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (10.0061)</b> : solução injetável, Hidroeletrólítico - Repositor de Sais, à base de bicarbonato de sódio à 8,4%, em ampolas de 10 ml  |
| 43 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0062 | <b>CLORIDRATO DE CODERGOCRINA (10.0062)</b> : cada ampola contém;<br>-mesilato de codergocrina.....0,3 mg<br>-veículo qsp.....1 ml<br>*veículos:   |
| 44 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0065 | <b>CINARIZINA 25MG (10.0065)</b> : vasodilatador, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 25 mg de cinarizina.  |
| 45 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0066 | <b>CINARIZINA 75MG (10.0066)</b> : vasodilatador, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 75 mg de cinarizina.  |
| 46 | USO HOSPITALAR | TB  | 10.0067 | <b>ACETATO DE RETINOL, AMINOÁCIDOS, METIONINA, CLORANFENICOL (10.0067)</b> : pomada oftálmica, com ação de cicatrização, epitelização e antibiótica; estéril e cada grama contém: 10.000 UI de acetato de retinol, 25 mg de aminoácidos, 5 mg de metionina e 5 mg de cloranfenicol.  |
| 47 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0068 | <b>ACETATO DE BETAMETASONA E FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 1 ml (10.0068)</b> : corticosteróide para aplicação intra – articular, intramuscular. Embalagem com uma ampola, contendo número do lote, data de fabricação e validade, registro no Ministério da Saúde e nome do responsável – técnico. Validade mínima de 02 (dois) anos, a partir da data de compra. |
| 48 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0069 | <b>ACETATO DE RETINOL + VITAMINA D GOTAS (10.0069)</b> : no tratamento de hipovitaminose, cada ml de solução oral contém: - acetato de retinol (vitamina A).....50.000 UI, -colecalciferol (vitamina D).....10.000 UI, - excipientes qsp.....1 ml.   |
| 49 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0070 | <b>CLORETO DE POTÁSSIO (10.0070)</b> : repositor de potássio, forma farmacêutica: drágea ou comprimido. Cada drágea contém cloreto de potássio 600 mg.   |





**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|    |                |     |         |   |
|----|----------------|-----|---------|---|
| 50 | ATENÇÃO BÁSICA | TB  | 10.0071 | <b>CETOCONAZOL CREME (10.0071):</b> antimicótico de uso tópico; forma farmacêutica: creme. Cada grama do creme contém: -cetoconazol.....20 mg.  |
| 51 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0072 | <b>CETOCONAZOL 200MG (10.0072):</b> antifúngico, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 200mg de cetoconazol.   |
| 52 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0073 | <b>BROMOPRIDA 2 ML INJETÁVEL (10.0073):</b> antiemético/procinético, à base de bromoprida 10 mg.  |
| 53 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0074 | <b>BROMOPRIDA GOTAS (10.0074):</b> antiemético, digestivo, cada ml de solução oral (gotas pediátricas), contém: - bromoprida.....4 mg, -veículo qsp.....1 ml.   |
| 54 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0075 | <b>HEPARINA SÓDICA INTRAVENOSA 25.000 UI (10.0075):</b> tratamento e profilaxia das afecções tromboembólicas e das hiperlipidemias.   |
| 55 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0076 | <b>INSULINA REGULAR (10.0076):</b> hipoglicemiante injetável de ação rápida. Indicada para o tratamento de Diabetes Mellitus tipo I e II. Cada ml da solução injetável contém 100 UI de cristais de insulina humana monocomponente. |
| 56 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0077 | <b>TENOXICAM 20MG INJETÁVEL (10.0077):</b> antiinflamatório, analgésico e antitérmico. Apresentação: pó liófilo injetável; cada frasco-ampola contém:<br>-tenoxicam.....20 mg<br>diluyente:<br>-água para injeção.....2 ml          |
| 57 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0078 | <b>CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 mg (10.0078):</b> antiarrítmico, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 100 mg de cloridrato de amiodarona.   |
| 58 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0080 | <b>ÁCIDO FÓLICO 5 mg (10.0080):</b> antianêmico, forma farmacêutica: drágea ou comprimido. Cada drágea contém 5 mg de ácido fólico.   |
| 59 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0081 | <b>VITAMINA DO COMPLEXO B (10.0081):</b> polivitamínico, forma farmacêutica: drágea. Cada drágea contém: Vitamina B1: 5 mg, Vitamina B2: 1 mg, Vitamina B6: 3 mg, pantotenato de cálcio 4 mg, nicotinamida 30 mg.                   |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072 

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br 

saude.iracemapolis.sp.gov.br 

|    |                |     |         |  |
|----|----------------|-----|---------|--|
| 60 | ATENÇÃO BÁSICA | CPS | 10.0082 | <b>AMPICILINA 500 mg (10.0082):</b> antibiótico, forma farmacêutica: Cápsulas ou comprimidos. Cada Cápsula ou comprimido contém 500mg de ampicilina.   |
| 61 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0083 | <b>NISTATINA SOLUÇÃO ORAL (10.0083):</b> antibiótico e antifúngico de uso oral. Frasco com 50 ml de suspensão com 100.000 unidade / ml.  |
| 62 | ATENÇÃO BÁSICA | TB  | 10.0084 | <b>NISTATINA CREME VAGINAL (10.0084):</b> antibiótico e antifúngico de uso vaginal.  |
| 63 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0085 | <b>AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO (10.0085):</b> mucolítico, cada 5ml de xarope pediátrico contém:<br>-cloridrato de ambroxol.....15 mg<br>-veículo qsp.....5 ml   |
| 64 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0086 | <b>AMBROXOL XAROPE ADULTO (10.0086):</b> mucolítico, cada 5ml de xarope adulto contém: -cloridrato de ambroxol.....30 mg, -veículo qsp.....5 ml.   |
| 65 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0087 | <b>NIMESULIDA GOTAS (10.0087):</b> antiinflamatório, analgésico e antipirético, cada ml de solução oral, contém:<br>-nimesulida.....50 mg<br>-veículo qsp.....1 ml   |
| 66 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0088 | <b>BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA E DAPIRONA (10.0088):</b> antiespasmódico, cada ml de solução oral contém:<br>-dipirona sódica.....333,4 mg<br>-brometo de n-butilescopolamina.....6,67 ml                                 |
| 67 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0089 | <b>BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA E DAPIRONA INJETÁVEL (10.0089):</b> analgésico, antiespasmódico, cada ml de solução injetável contém: -butilbrometo de escopolamina.....4 mg,<br>-dipirona.....500 mg, -veículo qsp.....1 ml. |
| 68 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0091 | <b>NORETISTERONA 0,35 MG (10.0091):</b> anticoncepcional, forma farmacêutica: drágea. Cada drágea contém 0,35 mg de noretisterona.   |
| 69 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0093 | <b>BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 (10.0093):</b> antibiótico bactericida do grupo dos betalactâmicos  |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072 

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br 

saude.iracemapolis.sp.gov.br 

|    |                |     |         |  |
|----|----------------|-----|---------|--|
|    |                |     |         | <p>indicado para infecções causadas por agentes sensíveis a níveis baixos de benzilpenicilina.<br/>                 Contém:<br/>                 -Benzilpenicilina Benzatina.....1.200.000 UI<br/>                 Apresentação: Caixa com frasco - ampolas de 1.200.000UI + diluentes.</p>  |
| 70 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0094 | <p><b>AMOXICILINA 250 mg / 5 ml SUSPENSÃO ORAL (10.0094):</b> antibiótico de uso oral na forma de suspensão. Cada 5 ml contém 250 mg de amoxicilina.</p>   |
| 71 | ATENÇÃO BÁSICA | CPS | 10.0095 | <p><b>AMOXICILINA 500 mg (10.0095):</b> antibiótico, forma farmacêutica: cápsula. Cada cápsula contém 500 mg de amoxicilina triidratada.</p>   |
| 72 | ATENÇÃO BÁSICA | TB  | 10.0096 | <p><b>NEOMICINA + BACITRACINA TUBO 15 g (10.0096):</b> antibiótico de uso tópico; forma farmacêutica: pomada. Cada grama de pomada contém: -bacitracina zínica.....250 UI, -sulfato de neomicina.....5 mg.</p>   |
| 73 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0097 | <p><b>DIMENIDRATO, VITAMINA B6, GLICOSE E FRUTOSE DL (10.0097);</b> indicado para as náuseas e vômitos, à base de:<br/>                 -dimenidrato.....30 mg<br/>                 -cloridrato de piroxidina.....50 mg<br/>                 -glicose.....1000mg<br/>                 -frutose.....1000mg<br/>                 -veículo qsp.....10ml<br/>                 *veículo: propilenoglicol, benzoato de sódio, bissulfito de sódio, água destilada.</p> |
| 74 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0098 | <p><b>AMPICILINA SUSPENSÃO 250 mg / ml (10.0098) :</b> antibiótico, cada ml de suspensão oral contém 250 mg de ampicilina.</p>   |
| 75 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0099 | <p><b>DIMENIDRATO, VITAMINA B6 IM (10.0099):</b> indicado para as náuseas e vômitos, à base de:<br/>                 -dimenidrato.....50 mg<br/>                 -cloridrato de piroxidina.....50 mg<br/>                 -veículo qsp.....1ml<br/>                 *veículo: propilenoglicol, benzoato de sódio, metabissulfito de sódio, água destilada.</p>   |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|    |                |     |         |   |
|----|----------------|-----|---------|---|
| 76 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0100 | <b>PREDNISONA 20 MG (10.0100):</b> glicocorticóide, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 20 mg de prednisona.   |
| 77 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0101 | <b>PREDNISONA 5 MG (10.0101):</b> glicocorticóide, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 5 mg de prednisona.   |
| 78 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0104 | <b>CAPTOPRIL 25 mg (10.0104):</b> anti-hipertensivo, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 25 mg de captopril.   |
| 79 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0105 | <b>CLONIDINA 100MG (10.0105):</b> anti-hipertensivo, vasodilatador, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 0,1 mg ou 100 mg de cloridrato de clonidina.   |
| 80 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0106 | <b>ERITROMICINA 25 mg (10.0106):</b> antibiótico oral, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 250 mg de eritromicina  |
| 81 | ATENÇÃO BÁSICA | TB  | 10.0107 | <b>ÓXIDO DE ZINCO + VITAMINA A CREME (10.0107):</b> na prevenção de assaduras; forma farmacêutica: pomada. Cada grama contém: -retinol (vitamina A).....5.000 UI, -colecalfiferol (vitamina D).....900 UI, -óxido de zinco.....150 mg, -excipientes qsp.....1 g.                                |
| 82 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0108 | <b>DEXCLORFENIRAMINA 2 mg LÍQUIDO (10.0108):</b> antialérgico, cada 5ml de solução oral contém: -maleato de dexclorfeniramina.....2,0 mg, -veículo qsp.....5 ml.  |
| 83 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0110 | <b>NORFLOXACINO 400MG (10.0110):</b> antibiótico do trato urinário, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 400mg de norfloxacino.   |
| 84 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0111 | <b>DOPAMINA INJETÁVEL (10.0111):</b> utilizada no tratamento de desequilíbrios hemodinâmicos, cada ampola de solução injetável contém:<br>-cloridrato de dopamina.....50 mg<br>-veículo qsp.....10 ml<br>*veículo: metabissulfito de sódio, ácido cítrico, citrato de sódio, água para injeção. |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|    |                               |     |         |   |
|----|-------------------------------|-----|---------|---|
| 85 | ATENÇÃO BÁSICA                | CPR | 10.0112 | <b>LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL (10.0112):</b> anticoncepcional, forma farmacêutica: drágea. Cada drágea contém: levonorgestrel 0,15 mg e etinilestradiol 0,03 mg.  |
| 86 | ATENÇÃO BÁSICA                | CPR | 10.0118 | <b>BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA (10.0118):</b> antiespasmódico e analgésico, forma farmacêutica: drágea ou comprimido. Cada drágea contém 10 mg de brometo de N – butilescopolamina e 250 mg de dipirona sódica.  |
| 87 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0120 | <b>BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA INJETÁVEL (10.0120):</b> analgésico, antiespasmódico, cada ml de solução injetável contém: -Hioscina N-butilbrometo .....20,00 mg, - Cloreto de Sódio .....6,00 mg, -veículo qsp.....1,00 ml |
| 88 | ATENÇÃO BÁSICA                | CPR | 10.0123 | <b>NIMESULIDA 100 mg (10.0123):</b> antiinflamatório não-esteroidal, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 100 mg de nimesulida.   |
| 89 | ATENÇÃO BÁSICA                | CPR | 10.0124 | <b>CLORPROPAMIDA 250 mg (10.0124):</b> hipoglicemiante oral, forma farmacêutica: comprimido Cada comprimido contém 250 mg de clorpropamida.   |
| 90 | ATENÇÃO BÁSICA                | CPS | 10.0125 | <b>OMEPRAZOL 20 mg (10.0125):</b> antiulceroso, forma farmacêutica: cápsula. Cada cápsula contém 20 mg de omeprazol (na forma de microgrânulos).  |
| 91 | ATENÇÃO BÁSICA                | CPR | 10.0126 | <b>METFORMINA 850 MG (10.0126):</b> hipoglicemiante oral, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 850 mg de metformina.  |
| 92 | ATENÇÃO BÁSICA                | CPR | 10.0128 | <b>PARACETAMOL 500MG (10.0128):</b> analgésico e antitérmico, forma farmacêutica: drágea ou comprimido. Cada drágea contém 500mg de paracetamol.  |
| 93 | ATENÇÃO BÁSICA                | DRG | 10.0129 | <b>SULFATO FERROSO (10.0129):</b> antianêmico, forma farmacêutica: drágea. Cada drágea contém 40 mg de ferro elementar.   |
| 94 | USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL | FRC | 10.0130 | <b>SORO FISIOLÓGICO 9% 100 ml (10.0130):</b> solução estéril, com pH aproximado em 5,0, sem turvação, apirogênica em bolsa de PVC resistente, graduado em ml e com conexão para equipo de soro.                             |





**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|     |                |     |         |  |
|-----|----------------|-----|---------|--|
|     |                |     |         | Cada 100 ml contém:<br>-cloreto de sódio.....900 mg<br>-água para injeção.....100 ml   |
| 95  | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0131 | <b>DELTAMETRINA SOLUÇÃO TÓPICA (10.0131):</b> indicado no tratamento da pediculose e escabiose. Cada 100 ml de loção tópica contém 20 mg de deltametrina.  |
| 96  | USO HOSPITALAR | CPR | 10.0132 | <b>ISSORBIDA SUBLINGUAL 5 mg (10.0132):</b> antianginoso, forma farmacêutica: comprimido sublingual. Cada comprimido contém 5 mg de dinitrato de issosorbida.  |
| 97  | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0133 | <b>GLUCONATO DE CÁLCIO 10% (10.0133):</b> solução injetável, Hidroeletrólítico - Repositor de Sais, à base de Gluconato de Cálcio à 10%, em ampolas de 10 ml.  |
| 98  | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0134 | <b>FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML (10.0134) :</b> solução injetável corticosteróide, à base de dexametasona 4 mg, em ampolas de 2,5 ml.   |
| 99  | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0135 | <b>GLICOSE HIPERTÔNICA 50% 10 ML (10.0135) :</b> solução hipertônica, estéril e apirogênica de glicose a 50%, apresentada em ampolas de polietileno transparente de 10 ml.   |
| 100 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0137 | <b>BUTILBROMETO DE HIOSCINA (10.0137):</b> antiespasmódico, forma farmacêutica: drágea ou comprimido. Cada drágea contém 10 mg de brometo de N - butilescopolamina.  |
| 101 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0138 | <b>RANITIDINA 150MG (10.0138):</b> antiulceroso, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 150 mg de cloridrato de ranitidina.  |
| 102 | USO HOSPITALAR | CPR | 10.0139 | <b>BISACODIL (10.0139):</b> laxante, forma farmacêutica: comprimido ou drágea. Cada comprimido contém 5 mg de bisacodil.   |
| 103 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0140 | <b>INSULINA HUMANA MONOCOMPONENTE – NPH (10.0140):</b> hipoglicemiante injetável. Indicada para o tratamento de Diabetes Mellitus tipo I e II. Cada ml da suspensão injetável contém 100 UI de insulina humana monocomponente. |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072 

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br 

saude.iracemapolis.sp.gov.br 

|     |                               |     |         |  |
|-----|-------------------------------|-----|---------|--|
| 104 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0141 | <b>ADRENALINA INJETÁVEL (10.0141):</b> vasoconstritor, cada ampola de solução injetável contém:<br>-cloridrato de adrenalina.....1 mg<br>-veículo qsp.....1 ml   |
| 105 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0142 | <b>FITOMENADIONA INJETÁVEL (10.0142):</b> utilizada no tratamento de distúrbios de coagulação sanguínea, cada ampola de solução injetável IV ou IM contém:<br>-fitomenadiona.....10 mg<br>-veículo qsp.....1 ml  |
| 106 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0143 | <b>CLORIDRATO DE PROMETAZINA 2ML (10.0143):</b> anti-histamínico, solução injetável contendo 50 mg de prometazina em 2 ml de excipiente.   |
| 107 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0144 | <b>SULFATO DE ATROPINA 0,25MG (10.0144):</b> cada 1 ml de solução injetável contém:<br>-sulfato de atropina.....0,25 mg<br>-água para injeção qsp.....1 ml   |
| 108 | USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL | TB  | 10.0145 | <b>SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10.0145):</b> creme antibiótico à base de sulfadiazina 10%. Tubos com 30 g contendo número do lote, data de fabricação e validade, registro no Ministério da Saúde e nome do responsável – técnico. Validade mínima de 02 (dois) anos, a partir da data de compra.  |
| 109 | ATENÇÃO BÁSICA                | CPR | 10.0150 | <b>CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG (10.0150):</b> anti-histamínico, forma farmacêutica comprimidos ou drágeas. Cada comprimido contém 25 mg de prometazina. Embalagem contendo número do lote, data de fabricação, e validade, registro no Ministério da Saúde e nome do responsável técnico. Validade mínima de dois anos, a partir da data de compra. |
| 110 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0165 | <b>SULFATO DE FENTANILA 10 ml (10.0165):</b> para analgesia de curta duração durante o período anestésico. Solução injetável isotônica estéril, ampolas de 10 mL. (50 mcg/ml).   |
| 111 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0167 | <b>FLUMAZENIL (10.0167):</b> Solução Injetável - 0,1 mg/ml ampolas de 5 ml.  |
| 112 | USO HOSPITALAR                | AMP | 10.0176 | <b>NORADRENALINA INJETÁVEL (10.0176):</b> -bitartrato de norepinefrina .....2 mg<br>- norepinefrina base.....1 mg  |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|     |                               |     |         |   |
|-----|-------------------------------|-----|---------|---|
|     |                               |     |         | Embalagens com ampolas de 4 ml, contendo número do lote, data de fabricação e validade, registro no Ministério da Saúde e nome do responsável – técnico. Validade mínima de dois anos, a partir da data de compra.  |
| 113 | USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL | AMP | 10.0180 | <b>CLORETO DE SÓDIO 0.9% INJETÁVEL (10.0180):</b> repositor hidrolítico, cada ampola de solução injetável contém cloreto de sódio à 0,9% e água para injeção 10 ml. Embalagem contendo número do lote, data de fabricação e validade, registro no Ministério da Saúde e nome do responsável – técnico. Validade mínima de 02 (dois) anos, a partir da data de compra. |
| 114 | USO HOSPITALAR E AMBULATORIAL | TB  | 10.0181 | <b>COLAGENASE, CLORANFENICOL POMADA 30 G (10.0181):</b> antibiótico, cicatrizante pomada contendo: - colagenase.....0,6 U, -cloranfenicol.....0,01g, -veículo q.s.p.....1 g.  |
| 115 | ATENÇÃO BÁSICA                | FRC | 10.0194 | <b>CEFALEXINA 250 mg/ml (10.0194):</b> : antibiótico, forma farmacêutica: Suspensão.Cada 5ml da suspensão oral reconstituída contém 250mg de cefalexina.  |
| 116 | USO AMBULATORIAL              | FRC | 10.0196 | <b>COLÍRIO TROPICAMIDA (10.0196):</b> Colírio midriático e ciclopégico. Frasco com 5 ml de solução oftálmica, com tropicamida a 1%.   |
| 117 | ATENÇÃO BÁSICA                | FRC | 10.0201 | <b>ACEBROFILINA 25 mg/5ml XAROPE PEDIÁTRICO (10.0201):</b> broncodilatador, cada 5 ml de solução oral contém: - acebrofilina.....25 mg, -veículo qsp.....5 ml.  |
| 118 | ATENÇÃO BÁSICA                | FRC | 10.0202 | <b>ACETILCÍSTEÍNA 20 mg/ml XAROPE PEDIÁTRICO (10.0202):</b> mucolítico e fluidificante, cada 1 ml de solução oral contém: -acetilcisteína.....20 mg, -veículo qsp.....1 ml.   |
| 119 | ATENÇÃO BÁSICA                | FRC | 10.0203 | <b>PREDNISOLONA 3 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL (10.0203):</b> Corticosteróide. Apresentação: Frasco contendo 100 ML de solução oral mais pipeta dosadora.   |
| 120 | ATENÇÃO BÁSICA                | CPR | 10.0207 | <b>SINVASTATINA 20 mg (10.0207) :</b> antilipêmico, forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 20mg de sinvastatina.   |
| 121 | ATENÇÃO BÁSICA                | CPR | 10.0208 | <b>ATENOLOL 50 mg (10.0208) :</b> Antianginoso e anti-hipertensivo. forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 50mg de atenolol.   |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|     |                |     |         |   |
|-----|----------------|-----|---------|---|
| 122 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0209 | <b>BESILATO DE ANLODIPINO 5 mg (10.0209)</b> : Antianginoso e anti-hipertensivo. forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 5mg de anlodipina.   |
| 123 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0210 | <b>MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 mg (10.0210)</b> : Antianginoso. forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 20mg de mononitrato de isossorbida. |
| 124 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0211 | <b>CLONIDINA 150mg (10.0211)</b> : Antihipertensivo. forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 150 mg de clonidina.                             |
| 125 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0213 | <b>LEVOTIROXINA SÓDICA 50 mcg (10.0213)</b> : Hormônio Tireoideano. forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 50mcg de Levotiroxina sódica.     |
| 126 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0219 | <b>LORATADINA 10 MG – COMPRIMIDO (10.0219)</b> : Antialérgico. Apresentação: Cada comprimido contém 10 mg de loratadina.                                      |
| 127 | ATENÇÃO BÁSICA | FRC | 10.0220 | <b>LORATADINA 1 MG/ML – XAROPE (10.0220)</b> : Antialérgico. Apresentação: Xarope contendo 1 mg de loratadina para cada 1 ml de xarope.                       |
| 128 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0221 | <b>FLUCONAZOL 150MG – CÁPSULAS (10.0221)</b> : Antimicótico. Forma farmacêutica: cápsulas. Cada cápsula contém 150 mg de Fluconazol.                          |
| 129 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0222 | <b>SINVASTATINA 10MG – COMPRIMIDO (10.0222)</b> Hipolipemiante. Forma farmacêutica: comprimidos. Cad comprimido contém 10 mg de sinvastatina.                 |
| 130 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0223 | <b>SINVASTATINA 40MG – COMPRIMIDO (10.0223)</b> Hipolipemiante. Forma farmacêutica: comprimidos. Cad comprimido contém 40 mg de sinvastatina.                 |
| 131 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0224 | <b>CIPROFLOXACINO 500MG – COMPRIMIDO (10.0224)</b> : Antibacteriano. Forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 500 mg de ciprofloxacino.        |
| 132 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0227 | <b>LIDOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (10.0227)</b> : Anestésico local. Forma farmacêutica: frasco-ampola de 20 ml. Cada  |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|     |                |     |         |   |
|-----|----------------|-----|---------|---|
|     |                |     |         | frasco-ampola contém 2% de lidocaína + 1:200.000 de epinefrina.   |
| 133 | USO HOSPITALAR | FR  | 10.0229 | <b>MANITOL (10.0229 )</b> : Diurético osmótico. Forma farmacêutica: Frasco de 250ml. Cada frasco contém manitol 20%.  |
| 134 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0230 | <b>IBUPROFENO 300 mg (10.0230)</b> : Antiinflamatório não esteróide, forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 300 mg de Ibuprofeno.  |
| 135 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 10.0231 | <b>IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50 mg/ml (10.0231)</b> :Antiinflamatório não esteróide, forma farmacêutica: Suspensão oral. Cada 1 ml de suspensão contém 50 mg de Ibuprofeno.   |
| 136 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 10.0233 | <b>AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (250mg +62,5 mg/5ml) SUSP. ORAL (10.0233)</b> : Antibacteriano, forma farmacêutica: Suspensão oral. Cada 5 ml de suspensão oral contém 250mg de amoxicilina e 62,5mg de ácido clavulânico. |
| 137 | ATENÇÃO BÁSICA | TB  | 10.0235 | <b>MICONAZOL CREME TÓPICO 2% (10.0235)</b> : Antimicótico de uso tópico. Forma farmacêutica: creme .Cada 1g contém 20mg de nitrato de miconazol.  |
| 138 | ATENÇÃO BÁSICA | TB  | 10.0236 | <b>MICONAZOL CREME VAGINAL 2%(10.0236)</b> : Antimicótico de uso ginecológico. Forma farmacêutica: creme vaginal. Cada 1g contém 20mg de nitrato de miconazol.  |
| 139 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0237 | <b>ACICLOVIR 200 mg (10.0237)</b> : Antiviral. Forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 200 mg de Aciclovir.   |
| 140 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0238 | <b>ALBENDAZOL 400 mg MASTIGÁVEL(10.0238)</b> : Antiparasitário, forma farmacêutica: comprimidos mastigáveis. Cada comprimido contém 400 mg de albendazol.   |
| 141 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 10.0239 | <b>ALBENDAZOL SUSP. ORAL 400 mg/10 ml(10.0239)</b> : Antiparasitário, forma farmacêutica: Suspensão oral. Cada 10 ml de suspensão oral contém 400mg de albendazol.  |





**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072 

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br 

saude.iracemapolis.sp.gov.br 

|     |                |     |         |  |
|-----|----------------|-----|---------|--|
| 142 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0240 | <b>IVERMECTINA 6 mg (10.0240):</b> Antiparasitário, forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 6 mg de Ivermectina.   |
| 143 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0241 | <b>ENALAPRIL 5 mg (10.0241):</b> Anti-hipertensivo, forma farmacêutica: comprimidos ou cápsulas. Cada comprimido contém 5 mg de enalapril.   |
| 144 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0242 | <b>ENALAPRIL 10 mg (10.0242):</b> Anti-hipertensivo. Forma farmacêutica: comprimidos ou cápsulas. Cada comprimido contém 10 mg de enalapril. Embalagem contendo número do lote, data de fabricação e validade, registro no Ministério da Saúde e nome do responsável |
| 145 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0243 | <b>ESPIRONOLACTONA 25 mg (10.0243):</b> Diurético, forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 25 mg de espironolactona.   |
| 146 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0244 | <b>LOSARTANA POTÁSSICA 50 mg (10.0244):</b> Anti-hipertensivo, forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 50 mg de Losartana potássica.   |
| 147 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0246 | <b>LEVOTIROXINA SÓDICA 100 mcg (10.0246):</b> Hormônio Tireoidiano, forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 100 mcg de levotiroxina sódica .   |
| 148 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0247 | <b>ESTRIOL CREME VAGINAL 1 mg (10.0247):</b> Hormônio sexual feminino, forma farmacêutica: creme. Cada 1 grama contém 0,625mg de estrogênios conjugados.   |
| 149 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0250 | <b>ACET. DE MEDROXIPROGESTERONA 150 mg (10.0250):</b> Progestógeno, forma farmacêutica: injetável. Cada ampola contém 150 mg de acetato de medroxiprogesterona.  |
| 150 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0251 | <b>NORETISTERONA + VAL. ESTRADIOL 50 mg / 5 mg (10.0251):</b> Contraceptivo injetável. Forma farmacêutica: injetável. Cada ml contém 50 mg de enantato de noretisterona e 5 mg de valerato de estradiol.   |
| 151 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0252 | <b>PERMETRINA 5 % LOÇÃO (10.0252):</b> Escabiose e pediculose. Forma farmacêutica: Loção. Cada ml contém 5mg de permetrina.  |
| 152 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0253 | <b>LEVODOPA + CARBIDOPA 250 mg / 25 mg (10.0253):</b> Antiparkinsoniano, forma farmacêutica: comprimidos. Cada   |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|     |                  |     |         |   |
|-----|------------------|-----|---------|---|
|     |                  |     |         | comprimido contém 250 mg de Levodopa + 25mg de carbidopa.   |
| 153 | ATENÇÃO BÁSICA   | CPR | 10.0254 | <b>SUCCINATO METOPROLOL 100 mg (10.0254):</b> Anti-hipertensivo. Forma farmacêutica: comprimidos de liberação prolongada. Cada comprimido contém 100 mg de succinato de metoprolol. |
| 154 | ATENÇÃO BÁSICA   | CPR | 10.0255 | <b>ALENDRONATO DE SÓDIO 70 mg (10.0255):</b> Antiosteoporose. Forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 70 mg de alendronato de sódio.                                |
| 155 | ATENÇÃO BÁSICA   | FR  | 10.0258 | <b>DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% (10.0258):</b> Corticóide de uso ocular. Forma farmacêutica: solução oftálmica.  |
| 156 | USO AMBULATORIAL | FR  | 10.0259 | <b>CLORIDRATO DE PILOCARPINA COLÍRIO 2% (10.0259):</b> Antiglaucomatoso. Forma farmacêutica: solução oftálmica.   |
| 157 | ATENÇÃO BÁSICA   | FR  | 10.0620 | <b>MALEATO DE TIMOLOL 0,5% (10.0260):</b> Antiglaucomatoso. Forma farmacêutica: solução oftálmica.  |
| 158 | ATENÇÃO BÁSICA   | CPR | 10.0263 | <b>DIGOXINA 0,25 mg (10.0263):</b> Antiarrítmico. Forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 0,25mg de digoxina.   |
| 159 | ATENÇÃO BÁSICA   | CPR | 10.0264 | <b>FUROSEMIDA 40 mg (10.0264):</b> Diurético. Forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 40 mg de furosemida.  |
| 160 | ATENÇÃO BÁSICA   | CPR | 10.0265 | <b>HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg (10.0265):</b> Diurético. Forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 25mg de hidroclorotiazida.   |
| 161 | ATENÇÃO BÁSICA   | CPR | 10.0266 | <b>LEVOTIROXINA SÓDICA 25 mcg (10.0266):</b> Hormônio tireoideano. Forma farmacêutica: comprimidos.   |
| 162 | ATENÇÃO BÁSICA   | CPR | 10.0267 | <b>GLIBENCLAMIDA 5 mg (10.0267):</b> antidiabético, forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 5 mg de glibenclamida.  |
| 163 | ATENÇÃO BÁSICA   | CPR | 10.0268 | <b>LEVONORGESTREL 0,75 mg (10.0268):</b> Anticoncepcional de emergência. Forma farmacêutica: comprimidos.   |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072 

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br 

saude.iracemapolis.sp.gov.br 

|     |                |     |         |  |
|-----|----------------|-----|---------|--|
| 164 | ATENÇÃO BÁSICA | TB  | 10.0269 | <b>PASTA D'ÁGUA (10.0269):</b> Secativo. Forma farmacêutica: Suspensão. Fórmula Magistral Conforme Farmacopéia Brasileira.   |
| 165 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0271 | <b>RISPERIDONA 2 mg (10.0271):</b> Antipsicótico. Forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 2 mg de risperidona.   |
| 166 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0272 | <b>CARVEDILOL 6,25 mg (10.0272):</b> Anti-hipertensivo. Forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 6,25 mg de carvedilol.   |
| 167 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0273 | <b>HIDRALAZINA 50 mg (10.0273):</b> Anti-hipertensivo. Forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 50 mg de hidralazina.   |
| 168 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 10.0284 | <b>SALBUTAMOL AEROSOL 100 mcg/dose (10.0284):</b> Broncodilatador, forma farmacêutica: Aerossol Pressurizado.  |
| 169 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 10.0285 | <b>SALBUTAMOL XAROPE (10.0285):</b> Broncodilatador, forma farmacêutica: xarope. SEM AÇÚCAR. Cada 5 ml da solução contém 2 mg de sulfato de salbutamol.  |
| 170 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 10.0287 | <b>PERMETRINA CREME CAPILAR 1% (10.0287):</b> Escabiose e pediculose. Forma farmacêutica: Creme capilar. Cada grama contém 1mg de permetrina.  |
| 171 | ATENÇÃO BÁSICA | CPS | 10.0295 | <b>LEVODOPA 100 mg + BENSERAZIDA 25 mg (10.0295):</b> antiparkinsoniano. Forma farmacêutica: cápsula, - levodopa.....100mg, -benserazida.....25 mg.  |
| 172 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0296 | <b>LEVODOPA 200 mg + BENSERAZIDA 50 mg (10.0296):</b> antiparkinsoniano. Forma farmacêutica: comprimido, - levodopa.....200mg, -benserazida.....50 mg.   |
| 173 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0302 | <b>GLICAZIDA 30 mg (10.0302):</b> Antidiabético oral. forma farmacêutica: comprimidos de liberação modificada. Cada comprimido contém 30mg de glicazida.   |
| 174 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0304 | <b>CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL (VIT. D) 200UI (10.0304)</b> – Prevenção e tratamento da Osteoporose. Forma Farmacêutica: Cada comprimido revestido contém:1287mg de carbonato de cálcio de concha |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|     |                |     |         |   |
|-----|----------------|-----|---------|---|
|     |                |     |         | de ostras (correspondente a 500 mg de cálcio elementar) + 200 UI colecalciferol (vitamina D).   |
| 175 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 10.0305 | <b>HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + DIMETICONA SUSPENSÃO ORAL (10.0305):</b> Antiácido. Forma Farmacêutica:Cada 5ml da suspensão oral contém: 400mg de Hidróxido de Alumínio (equivalente a Hidróxido de Alumínio gel seco) + 400mg Hidróxido de Magnésio + 30mg de Dimeticona.                |
| 176 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 10.0306 | <b>HIPROMELOSE + DEXTRANO 70 COLÍRIO (10.0306) –</b> Lubrificante. Forma farmacêutica: Cada ml contém:<br>Dextrano 70 _____ 1mg<br>Hipromelose _____ 3mg<br>Veículo estéril qsp 1ml<br>Conservante: Cloreto de Benzalcônio 0,006%   |
| 177 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0311 | <b>OMEPRAZOL INJETÁVEL 40MG (10.0311):</b> Antiulceroso. Forma farmacêutica<br>Cada frasco-ampola contém:<br>Omeprazol Sódico equivalente a ..... 40 mg de Omeprazol<br>Excipiente q.s.p. .... 1 frasco-ampola<br>Excipientes: edetato dissódico, hidróxido de sódio  |
| 178 | USO HOSPITALAR | AMP | 10.0318 | <b>MORFINA INJETÁVEL 10MG (10.0318):</b> ANALGÉSICO. Forma farmacêutica –<br>Cada 1mL contém:<br>sulfato de morfina pentaidratado equivalente a.....0,1mg..... sulfato de morfina<br>veículo _____ estéril<br>q.s.p.....1,0mL.....1,0m L<br>(veículo: cloreto de sódio, ácido clorídrico, água para injeção). |
| 179 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0320 | <b>TIAMINA (10.0320):</b> vitamina B1. Forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 300 mg de <u>Vitamina B1</u> .  |
| 180 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0328 | <b>ATENOLOL 25 mg (10.0328):</b> antihipertensivo, da classe dos beta-bloqueadores. Forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 25 mg de atenolol.  |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|     |                |     |         |  |
|-----|----------------|-----|---------|--|
| 181 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0330 | <b>METOPROLOL 25 mg (10.0330):</b> antihipertensivo. Forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 25 mg de metoprolol.  |
| 182 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 10.0331 | <b>TOBRAMICINA 0,3% COLÍRIO (10.0331):</b> antibiótico ocular. Forma farmacêutica: solução oftálmica, cada mL (= 33 gotas) contém 3,0 mg de tobramicina .                                  |
| 183 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0345 | <b>NITROFURANTOÍNA 100 mg (10.0345):</b> Antibiótico; forma farmacêutica: comprimidos . Cada comprimido contém 100mg de nitrofurantoína.   |
| 184 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0346 | <b>LEVOFLOXACINO 500 mg (10.0346):</b> Antibiótico; forma farmacêutica: comprimidos . Cada comprimido contém 500mg de levofloxacino.   |
| 185 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 10.0347 | <b>ACETILCISTEÍNA XAROPE ADULTO (10.0347):</b> fluidificante; forma farmacêutica: xarope 40 mg/mL.   |
| 186 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 10.0348 | <b>ACEBROFILINA XAROPE ADULTO (10.0348):</b> broncodilatador, mucolítico e expectorante. Cada 5 mL do xarope adulto contém:<br><b>Acebrofilina</b> ..... 50 mg<br>veículo q.s.p. .... 5 mL |
| 187 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 10.0349 | <b>AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 mg (10.0349):</b> Antibiótico; forma farmacêutica: comprimidos. Comprimidos revestidos 500mg + 125mg.   |
| 188 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0002 | <b>CLORPROMAZINA 25MG cpr (11.0002):</b> neuroléptico, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 25 mg de cloridrato de clorpromazina.  |
| 189 | USO HOSPITALAR | AMP | 11.0003 | <b>DIAZEPAM 10 mg INJETÁVEL (11.0003):</b> ansiolítico e miorrelaxante, cada ml de solução injetável contém:<br>-diazepam.....10 mg<br>-veículo qsp.....1 ml                               |
| 190 | USO HOSPITALAR | AMP | 11.0005 | <b>FENITOÍNA INJETÁVEL (11.0005):</b> anticonvulsivante e antiepiléptico, cada 5ml de solução injetável contém:<br>-fenitoína sódica.....50 mg<br>-veículo qsp.....5 ml                    |





**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072 

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br 

saude.iracemapolis.sp.gov.br 

|     |                |     |         |   |
|-----|----------------|-----|---------|---|
| 191 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0006 | <b>FENOBARBITAL 100MG (11.0006):</b> anticonvulsivante, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 100 mg de fenobarbital   |
| 192 | USO HOSPITALAR | AMP | 11.0007 | <b>FENOBARBITAL INJETÁVEL (11.0007):</b> antiepilético, cada ml de solução injetável contém:<br>-fenobarbital sódico.....100 mg<br>-veículo qsp.....1 ml                        |
| 193 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0008 | <b>CARBAMAZEPINA 200MG (11.0008):</b> antiepilético, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 200 mg de carbamazepina.  |
| 194 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0009 | <b>DIAZEPAM 10MG (11.0009):</b> ansiolítico, forma farmacêutica: comprimido sulcado. Cada comprimido contém 10 mg de diazepam.  |
| 195 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0010 | <b>DIAZEPAM 5 mg (11.0010):</b> ansiolítico, forma farmacêutica: comprimido sulcado. Cada comprimido contém 5 mg de diazepam  |
| 196 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0011 | <b>HALOPERIDOL 5MG (11.0011):</b> antipsicótico, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 5 mg de haloperidol.  |
| 197 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0014 | <b>AMITRIPTILINA 25MG (11.0014):</b> antidepressivo, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 25 mg de cloridrato de amitriptilina.                               |
| 198 | USO HOSPITALAR | AMP | 11.0015 | <b>HALOPERIDOL 5MG INJETÁVEL (11.0015):</b> antipsicótico, cada ml de solução injetável contém:<br>-haloperidol.....5 mg<br>-veículo qsp.....1 ml                               |
| 199 | USO HOSPITALAR | AMP | 11.0017 | <b>TRAMADOL 100MG INJETÁVEL (11.0017):</b> analgésico, cada ml de solução injetável contém:<br>-cloridrato de tramadol.....50 mg<br>-veículo qsp.....1 ml                       |
| 200 | USO HOSPITALAR | AMP | 11.0018 | <b>CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJETÁVEL (11.0018):</b> antipsicótico, cada 5ml de solução injetável contém:<br>-cloridrato de clorpromazina.....25 mg<br>-veículo qsp.....5 ml |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072 

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br 

saude.iracemapolis.sp.gov.br 

|     |                |     |         |  |
|-----|----------------|-----|---------|--|
| 201 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0019 | <b>HALOPERIDOL 1MG (11.0019):</b> antipsicótico, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 1 mg de haloperidol.   |
| 202 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0020 | <b>CARBONATO DE LÍCIO 300MG (11.0020):</b> antipsicótico, forma farmacêutica: comprimido.  |
| 203 | ATENÇÃO BÁSICA | CPS | 11.0021 | <b>FLUOXETINA 20MG (11.0021):</b> antidepressivo, forma farmacêutica: cápsula. Cada cápsula contém 20 mg de cloridrato de fluoxetina.  |
| 204 | USO HOSPITALAR | AMP | 11.0022 | <b>CLORIDRATO DE MEPERIDINA INJETÁVEL (11.0022):</b> analgésico potente, cada ml de solução injetável contém:<br>-meperidina.....50 mg.<br>-veículo qsp.....1 ml                       |
| 205 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0023 | <b>FENITOÍNA 100MG (11.0023):</b> anticonvulsivante e antiepiléptico, forma farmacêutica: comprimido sulcado. Cada comprimido contém 100 mg de fenitoína.                              |
| 206 | USO HOSPITALAR | AMP | 11.0024 | <b>MIDAZOLAM 15 MG INJETÁVEL (11.0024):</b> hipnótico, sedativo, cada ml de solução injetável contém:<br>-midazolam.....5 mg<br>-veículo qsp.....1 ml<br>Embalagem com ampolas de 3 ml |
| 207 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0025 | <b>CLOMIPRAMINA 10MG (11.0025):</b> antidepressivo tricíclico, forma farmacêutica: drágea. Cada drágea contém 10 mg de clomipramina.   |
| 208 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0026 | <b>IMIPRAMINA 25MG CPR (11.0026):</b> antidepressivo, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 25 mg de cloridrato de imipramina.  |
| 209 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0027 | <b>CLORPROMAZINA 100MG (11.0027):</b> neuroléptico, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 100 mg de clorpromazina.  |
| 210 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0028 | <b>NITRAZEPAN 5MG CPR (11.0028):</b> ansiolítico, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 5 mg de nitrazepam.   |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072 

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br 

saude.iracemapolis.sp.gov.br 

|     |                |     |         |  |
|-----|----------------|-----|---------|--|
| 211 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0029 | <b>BIPERIDENO 2MG (11.0029):</b> indicado para síndromes parkinsonianas, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 2 mg de biperideno.                          |
| 212 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0030 | <b>CLOMIPRAMINA 25MG (11.0030):</b> antidepressivo, forma farmacêutica: drágea. Cada drágea contém 25 mg de cloridrato de clomipramina.                                      |
| 213 | ATENÇÃO BÁSICA | AMP | 11.0031 | <b>HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML (11.0031):</b> antipsicótico. Cada ml contém 70,52 mg de decanoato de haloperidol (equivalente a 50 mg de haloperidol) excipiente q.s.p. |
| 214 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 11.0032 | <b>LEVOMEPRMAZINA SOLUÇÃO ORAL (11.0032):</b> neuroléptico. Cada ml da solução oral contém 40 mg de maleato de levomepromazina e veículo q.s.p.                              |
| 215 | ATENÇÃO BÁSICA | CPS | 11.0033 | <b>ÁCIDO VALPRÓICO 250MG (11.0033):</b> anticonvulsivante, forma farmacêutica: cápsulas. Cada cápsula contém 250 mg de ácido valpróico.                                      |
| 216 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0034 | <b>CLONAZEPAM 2MG (11.0034):</b> antiepilético, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 2 mg de clonazepam.   |
| 217 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 11.0035 | <b>HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL (11.0035):</b> antipsicótico. Cada ml da solução oral contém 2 mg de haloperidol.  |
| 218 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0036 | <b>NALTREXONA 50MG (11.0036):</b> antagonistas dos opióides, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 50 mg de cloridrato de naltrexona                        |
| 219 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0037 | <b>NORTRIPTILINA 25MG (11.0037):</b> antidepressivo, forma farmacêutica: cápsulas. Cada cápsula contém 25 mg de cloridrato de nortriptilina.                                 |
| 220 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0038 | <b>CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG (11.0038):</b> antidepressivo, forma farmacêutica: drágea. Cada drágea contém 50 mg de cloridrato de sertralina                             |
| 221 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 11.0039 | <b>TIORIDAZINA 100MG (11.0039):</b> antidepressivo, forma farmacêutica: drágea. Cada drágea contém 100 mg de cloridrato de tioridazina.                                      |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

|     |                |     |         |   |
|-----|----------------|-----|---------|---|
| 222 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 11.0040 | <b>PERICIAZINA 4% GOTAS (11.0040):</b> neuroléptico. Cada ml da solução oral contém 0,04 g de periciazina (cada gota da solução a 4% contém 1 mg de periciazina).   |
| 223 | ATENÇÃO BÁSICA | CPS | 11.0046 | <b>LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG CÁPSULAS HBS (11.0046):</b> antiparkinsoniano. Cada cápsula contém 100 mg de levodopa (L-dopa) e 28,5 mg de cloridrato de benserazida, correspondente a 25 mg de benserazida.  |
| 224 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 11.0047 | <b>CLONAZEPAM GOTAS (11.0047):</b> ansiolítico. Solução Oral (gotas) de 2,5 mg/   |
| 225 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 82.0153 | <b>DIPIRONA 500 mg (82.0153):</b> analgésico e antipirético, forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 500 mg de dipirona   |
| 226 | ATENÇÃO BÁSICA | FR  | 82.0157 | <b>DIPIRONA GOTAS 20 mL (82.0157):</b> Analgésico e antipirético, forma farmacêutica: solução oral. Embalagem com frasco de 20 ML   |
| 227 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 82.0164 | <b>CARVEDILOL 25 mg (82.0164):</b> anti-hipertensivo, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 25 mg de carvedilol.   |
| 228 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 17.0095 | <b>CARVEDILOL 12,5 mg (17.0095):</b> anti-hipertensivo, forma farmacêutica: comprimido. Cada comprimido contém 25 mg de carvedilol.   |
| 229 | ATENÇÃO BÁSICA | DRG | 82.0222 | <b>VITAMINAS E SAIS MINERAIS PARA GESTANTES (82.0222):</b> cada dragea contem: retinol (vit. a) 5000 ui, colecalciferol (vit. d3) 400 ui, ácido ascórbico (vit. c) 100 mg, ácido fólico 1 mg, acetato de tocoferol (vit. e) 30 ui, biotina 30 mcg, cloridrato de piridoxina (vit. b6) 10 mg, cianocobalamina (vit. b12) 12 mcg, niacinamida 20 mg, riboflavina (vit. b2) 3,4 mg, mononitrato de tiamina (vit. b1) 3,0 mg, ácido pantotênico (como pantotenato de cálcio) 10 mg, cromo (como cloreto de cromo) 25 mcg, cálcio (como carbonato de cálcio) 250 mg, ferro (como fumarato ferroso) 60 mg, molibdênio (como molibdato de sódio) 25 mcg, magnésio (como óxido de magnésio) 25 mg, manganês (como sulfato de manganês) 5 mg, zinco (como óxido de zinco) 25 mg, iodo (como iodeto de potássio) 150 mcg, cobre (como óxido de cobre) 2 mg. |



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072 

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br 

saude.iracemapolis.sp.gov.br 

|     |                |     |         |   |
|-----|----------------|-----|---------|---|
| 230 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 82.0247 | <b>DOXAZOSINA 4 mg (82.0247):</b> indicado na hiperplasia prostática benigna; forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 4 mg de mesilato de doxazosina. |
| 231 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 82.0152 | <b>DOXAZOSINA 2 mg (82.0152):</b> indicado na hiperplasia prostática benigna; forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 2 mg de mesilato de doxazosina. |
| 232 | ATENÇÃO BÁSICA | CPR | 82.0552 | <b>FINASTERIDA 5 mg (82.0552):</b> indicado na hiperplasia prostática benigna; forma farmacêutica: comprimidos. Cada comprimido contém 5 mg de finasterida.           |





**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br



**Anexo I**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO NA PADRONIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS**

Tipo: ( ) Inclusão ( ) Exclusão ( ) Alteração ( ) Indicação Terapêutica ( ) Concentração/Apresentação

**1. Clínica:**

1.1. Identificação do Medicamento:

| NOME GENÉRICO | CONCENTRAÇÃO | APRESENTAÇÃO |
|---------------|--------------|--------------|
|               |              |              |

1.2. Grupo farmacoterapêutico: \_\_\_\_\_

1.3. Objetivo terapêutico: \_\_\_\_\_

1.4. Justificativa - Gostaria de incluir este medicamento porque:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.5. Previsão de Consumo: \_\_\_\_\_ 1.6. Número de pacientes tratados por mês \_\_\_\_\_

Profissional solicitante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

- carimbo e assinatura -

**2. Almoxarifado**

2.2. Consumo do Medicamento: \_\_\_\_\_ Posologia \_\_\_\_\_ Valor Unitário (R\$) \_\_\_\_\_

Gasto/tratamento/mês (R\$) \_\_\_\_\_ Impacto econômico/mês \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
- Responsável Almoxarifado Saúde -

3. Autorizado: ( ) SIM ( ) NÃO

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
- Secretário de Saúde -



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br



## PROTOCOLO PARA PRESCRIÇÃO DE DEMANDAS NÃO PADRONIZADAS NO SUS NO MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS

Considerando a **RESOLUÇÃO Nº 29, DE 26 DE JANEIRO DE 2017 do Ministério da Saúde** que dispõe sobre a apresentação de justificativa para a prescrição de medicamento (s) não padronizado(s) no Sistema Único de Saúde (SUS), considerando a **NOTA TÉCNICA nº 26/2022 do COSEMS/SP de 19 de abril de 2022** “providências a respeito de prescrições de medicamentos não incorporados no SUS emitidas por serviços estaduais” e considerando a **Lei Federal 12.401 de 28 de abril de 2011**, que dispõe sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologias em saúde no SUS, a qual define que os medicamentos utilizados nos serviços de saúde são aqueles constantes da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e, outros medicamentos, que de forma complementar, constam das relações de medicamentos instituídas pelos gestores estaduais e municipais (REMUME); tal protocolo veem instituir regras para atendimento de **prescrição de demandas não padronizadas no SUS no município de Iracemápolis.**

Perante o exposto acima as prescrições médicas, odontológicas ou nutricionais devem se adequar às listas oficiais (municipal e/ou estadual) de forma que os usuários tenham acesso aos medicamentos de que necessitam dentro da padronização SUS. Porém quando da não possibilidade, os itens a seguir serão analisados para os novos processos e renovação de pacientes já cadastrados no município que são atendidos na Farmácia Especializada:

- A solicitação será feita no formulário para **Requerimento de medicamento ou nutrição enteral não disponibilizado pelo SUS (Anexo II)**, em caráter de excepcionalidade, esgotadas todas as alternativas terapêuticas disponibilizadas, sendo importante apresentar na literatura científica forte nível de evidência para sua utilização;
- Ao solicitar medicamentos e fórmulas nutricionais não padronizados, o prescritor deverá informar em **Laudo** sobre o USO PRÉVIO de todos os medicamentos ou fórmulas nutricionais padronizadas no SUS para a enfermidade solicitada, detalhando as doses, tempo de uso e o resultado obtido. A não utilização prévia dos medicamentos padronizados no SUS pelo paciente deverá ser justificada baseada em evidências científicas disponíveis e, se for o caso, em exames/laudos da especialidade médica que comprovem a impossibilidade de uso dos mesmos (alergia, distúrbio gastrointestinais, entre outros).



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

- Após abertura do processo, a solicitação será encaminhada para a **Comissão Municipal de Avaliação de Demandas não Padronizadas** composta pelos setores de Assistência Farmacêutica, Avaliação Social, Departamento Jurídico e Coordenação de Saúde Municipal; para avaliação dos documentos anexados. Após análise, caso tenha a solicitação DEFERIDA, o medicamento/fórmula nutricional será adquirido por PROCESSO LICITATÓRIO, na modalidade de ata de registro de preço para atendimento, salvo os casos em que já houver ata vigente, e, tão logo chegue, será encaminhado à Farmácia Especializada para atendimento ao paciente.

**Importante ressaltar que, o envio incompleto das documentações acima solicitadas pelo paciente e/ou representante legal, implicará em atraso na análise da solicitação e, conseqüentemente, podendo interferir no início do tratamento ao paciente.**

#### **NORMAS GERAIS PARA SOLICITAÇÃO**

- Pacientes residentes no município de Iracemópolis a pelo menos 06 meses;
- Tratamento de doença crônica, em caráter ambulatorial;
- Não será avaliada solicitação de fórmula de manipulação fora do contrato municipal, caso exista;
- Não será avaliada solicitação de medicamento de associações de substâncias que são disponibilizadas de maneira isolada pelo SUS;
- Somente será avaliada solicitação de medicamento ou nutrição enteral com registro na ANVISA, com autorização e comercialização no país;

#### **DOCUMENTOS EXIGIDOS**

- 1) Receita médica original, em duas vias, legível e com data inferior a 30 dias;
- 2) Formulário para **Requerimento de medicamento ou nutrição enteral não disponibilizado pelo SUS (Anexo II)**, com as assinaturas do paciente ou responsável e médico prescritor;



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072 

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br 

saude.iracemapolis.sp.gov.br 

- 3) cópia da carteira de identidade ou certidão de nascimento;
- 4) cópia do CPF e título de eleitor;
- 5) cópia do comprovante de residência atual;
- 6) cópia do Cartão Nacional de Saúde - Cartão SUS (solicitar na rede municipal de saúde) e
- 7) **procuração**, para representantes de usuários (levar documento de identificação com a mesma assinatura da procuração e cópia do documento de identidade do representante).



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

## ANEXO II

### REQUERIMENTO DE MEDICAMENTO/NUTRIÇÃO ENTERAL NÃO DISPONIBILIZADO PELO SUS MUNICÍPIO IRACEMÁPOLIS

Nome do(a) paciente: \_\_\_\_\_

Medicamento/fórmula nutricional: \_\_\_\_\_

Enfermidade: \_\_\_\_\_ CID-10: \_\_\_\_\_

**1. Sobre a forma de atendimento:**

1.1. Trata-se de paciente atendido nos serviços: público de saúde (  ) Privado (  ) [Plano de saúde (  ), qual operadora? \_\_\_\_\_]

1.2. Houve tentativa de acesso ao medicamento no plano de saúde? Sim (  ) Não (  )

1.2.1. Caso positivo, em que data? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Houve negativa? [Sim, Escrita (  ) Verbal (  )] Não (  )

1.3. Houve tentativa de obter o medicamento no SUS? Sim (  ) Não (  )

1.3.1. Caso positivo, em que Unidade/Município/Estado? \_\_\_\_\_  
Em que data? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Houve negativa? [Sim, Escrita (  ) Verbal (  )] Não (  )

**2. Trata-se de produto(s) aprovado(s) pela ANVISA? Sim (  ) Não (  )**

**3. Trata-se de prescrição *off label*? Sim (  ) Não (  )**

3.1. Caso positivo, informe a evidência científica que justifique a prescrição *off label* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Foram prescritos tratamentos prévios não farmacológicos, ou, no caso de fórmulas nutricionais, suplementação artesanal?**

4.1. Sim (  ), especifique \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.2. Não (  ), justifique a não prescrição \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br



**5. Foram prescritos tratamentos prévios farmacológicos/fórmulas nutricionais padronizados no SUS?**

Sim (  ) Não (  )

5.1. Caso positivo, especifique dosagem e tempo de uso de cada um deles

---

---

**6. Existe alternativa terapêutica disponível no SUS? Sim (  ) Não (  )**

6.1. Caso positivo, justifique a razão para a prescrição de medicamento(s) / fórmula(s) nutricional(is) não padronizado em detrimento ao oferecido pelo SUS \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**7. O medicamento(s) / fórmula(s) nutricional(is) prescrito(s) conta(m) nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do SUS? Sim (  ) Não (  )**

**8. Trata-se de tratamento contínuo? Sim (  ) Não (  ), tempo previsto \_\_\_\_\_**

**9. O medicamento(s)/ fórmula(s) nutricional(is) é imprescindível para o paciente? Sim (  ) Não (  ) É urgente?**

Sim (  ) Não (  )

**10. A ausência de fornecimento do medicamento(s) / fórmula(s) nutricional(is) acima poderá ocasionar quais as seguintes consequências:**

(  ) Risco de morte

(  ) Perda irreversível de órgãos ou funções orgânicas

(  ) Grave comprometimento do bem-estar

(  ) Outras, especifique \_\_\_\_\_

**11. A utilização do medicamento(s) / fórmula(s) nutricional(is) eliminará o perigo das consequências/sequelas?**

Sim (  ) Não (  ), justifique: \_\_\_\_\_

---

---

---

---



**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

(19) 3456-7072

ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br

saude.iracemapolis.sp.gov.br

**12. Especificar o quadro clínico, as peculiaridades do paciente e demais considerações que justifique a prescrição**

---

---

**do medicamento(s)/ fórmula(s) nutricional(is)** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Local: \_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Prescritor: \_\_\_\_\_.

Carimbo e Conselho de Classe.