



**ESTADO DE ALAGOAS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO  
ALEGRE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA**

---

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS  
ESSENCIAIS – REMUME**

**Aprovada pela Resolução nº 01/2026 – CFT  
Homologada pela Portaria nº 05/2026 – SMS**

**Município de Campo Alegre – AL  
2026**

**Av. RODOVIA AL220, S/N - Centro - CEP 57.250-000 - Campo  
Alegre - AL. Tel.: (82) 99984-5080 -  
E-mail: secretariadesaudecampoalegre21@gmail.com**



**ESTADO DE ALAGOAS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO  
ALEGRE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA**

**ELABORADA POR:  
GRUPO DE TRABALHO FARMACÊUTICO**

- I - Amanda Laís Souza do Nascimento Farmacêutica CRF/AL 4165
- II - Maria José Roberto dos Santos Farmacêutica CRF/AL 2620
- III - Kerollen de Souza Farias Farmacêutica CRF/AL 3162
- IV - Jamesson Barbosa Gonçalves Farmacêutico CRF/AL 2787
- V - Paula Francielle Monteiro Moraes Vieira Farmacêutica CRF/AL 3817
- VI - Elane Jane da Silva Farmacêutica CRF/AL 4403
- VII - Elisama Viviane Felix Ferreira da Silva CRF/AL 4134
- VIII - Gerson Vicente dos Santos Farmacêutico CRF/AL 4253

**DELIBERADA POR:  
MEMBROS DA COMISSÃO FARMÁCIA E TERAPÊUTICA**

- I - Elisama Viviane Félix Ferreira da Silva - Coordenação da Assistência Farmacêutica –  
Presidente;
- II - Bruna Lima Alves Pinto de Farias - Diretora Médica da UMSAM/Pronto  
Atendimento Luziapólis;
- III - Andreza Leão Florentino Silva - Secretária Executiva da Vigilância em Saúde;
- IV - Sabrina Delfino Lima Madeiro - Saúde Mental;
- V - Nathany Maria da Silva Pinto - Coordenadora da Atenção Básica;
- VI - Amanda Carolayne da Costa Nunes - Coordenadora de Saúde Bucal;
- VII - Mônica Maria Silva de Lima - Setor de Compras;
- VIII - Betânia Guimarães - Serviço de Nutrição;
- IX - Rodolfo Vieira Pinto - Serviço de Fisioterapia;
- X - Taciana de Araújo Silva - Coordenadora de Enfermagem da UMSAM/Pronto  
Atendimento;
- XI - Edna de Jesus Silva Santos - Diretora Administrativa da UMSAM.

**HOMOLOGADA POR:  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- I - Maria Jasllinny de Araújo Santos



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE - AL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA**

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
	<b>ADSORVENTE (ANTÍDOTO)</b>	
1	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ	ENVELOPE 50 G
	<b>ANESTÉSICOS LOCAIS</b>	
2	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2 %, GELÉIA	BISNAGA 30 G
	<b>ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS</b>	
1	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML
2	PARACETAMOL, 500 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
4	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO GOTAS	FRASCO 10 ML
	<b>ANALGÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS E ANTI-INFLAMATÓRIOS</b>	
1	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 30 ML
2	IBUPROFENO, 300 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
3	IBUPROFENO, 600 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
4	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO
	<b>ANALGÉSICOS OPIÓIDES</b>	
1	MORFINA, SULFATO, 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
2	TRAMADOL, 50 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
	<b>ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO</b>	
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
2	CLOPIDOGREL 75 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
	<b>ANTIÁCIDOS E ANTI-ULCEROSOS</b>	
1	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG SOL.	FRASCO 100 ML
2	OMEPRAZOL, 20 MG, CÁPSULA	CÁPSULA
	<b>ANTIARRÍTMICO</b>	
1	DIGOXINA, 0,25 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
	<b>ANTIANGINOSO</b>	
1	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
2	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
	<b>ANTICOAGULANTE</b>	
1	VARFARINA SÓDICA, 5 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
	<b>ANTIFISÉTICOS</b>	
1	SIMEMTICONA 40 MG	COMPRIMIDO
2	SIMETICONA 75 MG/ML, GOTAS	FRASCO 15 ML
	<b>ANTIALÉRGICOS (ANTI-HISTAMÍNICOS)</b>	
1	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/ 5 ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100 ML
2	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
3	LORATADINA, 1 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML
4	LORATADINA, 10 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
5	PROMETAZINA, 25 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO

<b>ANTIBACTERIANOS</b>		
1	AMOXICILINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60 ML
2	AMOXICILINA, 500 MG, CÁPSULA	CÁPSULA
3	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50 MG + 12,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 75 ML
4	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500 MG + 125 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
5	AZITROMICINA, 500 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
6	AZITROMICINA, 40 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO
7	CEFALEXINA 250 MG/5ML , PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60 ML
8	CEFALEXINA, 500 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO	CÁPS./COMPR.
9	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
10	CLARITROMICINA, 500 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
11	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GELÉIA VAGINAL	BISNAGA 50 G
12	METRONIDAZOL, 250 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
13	METRONIDAZOL, 400 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
14	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML
15	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG/G	BISNAGA 15 G
16	NITROFURANTOÍNA 100MG	CÁPSULAS
17	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40 MG + 8 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50 ML
18	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400 MG + 80 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
<b>ANTIBACTERIANOS OTOLÓGICO</b>		
1	POLIMIXINA B. ASSOCIADA COM LIDOCAÍNA 12.000 Ui/MI + 45,4 MG/ML	FRASCO
2	POLIMIXINA B. ASSOCIADA COM NEOMICINA E HIDROCORTISONA: 10.000ui + 5mg + 10mg/MI	FRASCO
<b>ANTIBACTERIANOS E ANTIFUNGICOS TÓPICOS</b>		
1	SULFADIAZINA DE PRATA 1%, CREME	CREME
<b>ANTIFÚNGICOS</b>		
1	CETOCONAZOL, 2 %, SHAMPOO	FRASCO 100 ML
2	FLUCONAZOL, 150 MG, CÁPSULA	CÁPSULA
3	MICONAZOL, 2 %, CREME VAGINAL	BISNAGA 80 G
4	MICONAZOL, 20 MG/G, CREME	BISNAGA 28 G
5	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50 ML
<b>ANTI-HIPERTENSIVOS</b>		
1	ANLODIPINO BESILATO, 10 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
2	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
3	ATENOLOL, 25 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
4	ATENOLOL, 50 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
5	CAPTOPRIL, 25 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
6	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
7	CARVEDILOL, 3,125 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
8	CARVEDILOL, 6,25 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
9	CARVEDILOL, 25 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO

10	DOXAZOSINA, MESILATO DE 2G, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
11	DOXAZOSINA, MESILATO DE 4G, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
12	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
13	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
14	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
15	ESPIRONOLACTONA, 100 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
16	ESPIRONOLACTONA, 25 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
17	FUROSEMIDA, 40 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
18	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
19	LOSARTANA, 50 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
20	METILDOPA, 250 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
21	PROPRANOLOL, 10 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
22	PROPRANOLOL, 40 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
<b>ANTI PEDICULOSE / ANTI ESCABIÓTICOS/ ANTIPARASITÁRIO</b>		
1	PERMETRINA 1% LOÇÃO	FRASCO
2	PERMETRINA 5% LOÇÃO FRASCO COM 60 ML	FRASCO
<b>ANTIVERTIGINOSO/ ANTICINETÓTICO</b>		
1	CINARIZINA, 75 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
<b>ANTIVIRAIS</b>		
1	ACICLOVIR, 200 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
2	ACICLOVIR 50 MG/G CREME	BISNAGA 50G
<b>ANTIEMETICO E ANTINAUSEANTE</b>		
1	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL	FRASCO
<b>ANTIESPASMÓDICO</b>		
1	ESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO
2	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG +250MG	COMPRIMIDO
<b>ANTI-HELMÍNTICOS</b>		
1	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10 ML
2	ALBENDAZOL, 400 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
3	IVERMECTINA, 6 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
<b>ANTILIPIDEMICO</b>		
1	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
<b>ANTIPARKINSONIANO</b>		
1	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG COMPRIMIDO/CÁP.	COMPRIMIDO
2	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
3	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG +25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
<b>ANTISSÉPTICOS /DESINFETANTES / ESTERILIZANTES</b>		
1	ÁLCOOL 70°	FRASCO 1000 ML
2	CLOREXIDINA	FRASCO ML
3	IODOPOVIDONA, 10 %, 1 % DE IODO ATIVO, SOLUÇÃO TÓPICA AQUOSA	FRASCO 1000 ML
4	PERMANGANATO DE POTÁSSIO, 100 MG, COMPRIMIDO, USO EXTERNO	COMPRIMIDO

	<b>ADSTRINGENTE</b>	
1	PASTA D'ÁGUA	FRASCO 100 ML
	<b>BRONCODILATADOR</b>	
1	SALBUTAMOL, SULFATO 120,5 MCG/DOSE, AEROSOL	FRASCO 200 DOSES
	<b>CORTICOSTERÓIDES</b>	
1	BUDESONIDA, 32MCG/DOSE, AEROSSOL	FRASCO 120 DOSES
2	BUDESONIDA, 50MCG/DOSE, AEROSSOL	FRASCO 120 DOSES
3	BUDESONIDA, 64MCG/DOSE, AEROSSOL	FRASCO 120 DOSES
4	DEXAMETASONA, 0,1 %, CREME	BISNAGA 10 G
5	DEXAMETASONA 4MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
6	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG	FRASCO 200 DOSES
7	PREDNISOLONA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100 ML
8	PREDNISONA, 20 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
9	PREDNISONA, 5 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
	<b>EXPECTORANTES E BRONCODILATADOR</b>	
1	GUACO, EXTRATO FLUIDO, 0,1 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120 ML
	<b>HIPOGLICEMIANTE ORAIS</b>	
1	GLIBENCLAMIDA, 5 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
2	GLICLAZIDA, 30 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
3	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
4	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
	<b>HORMÔNIOS TIREOIDIANOS</b>	
1	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
2	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
3	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
	<b>LAXANTE</b>	
1	BISCODIL 5 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
2	LACTULOSE 667 MG/ML	FRASCO
3	ÓLEO MINERAL PURO, LÍQUIDO	FRASCO 100 ML
	<b>MUCOLÍTICO</b>	
1	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML, XAROPE	FRASCO
	<b>SOLUÇÃO HIDRATANTE ORAL</b>	
1	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, 27,9 G	ENVELOPE
	<b>SOLUÇÃO NASAL E DESCONGESTIONANTE</b>	
1	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	FRASCO

	<b>SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO</b>	
1	FENOTEROL, BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML
2	IPRATRÓPIO 0,25 MG/ ML SOL	FRASCO 20 ML
	<b>INIBIDORES DA REABSORÇÃO ÓSSEA</b>	
1	ALENDRONATO SÓDICO, 70 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
	<b>VITAMINAS</b>	
1	ÁCIDO ASCÓRBICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL – GOTAS (VITAMINA C)	FRASCO 30 ML
2	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
3	CARBONATO DE CÁLCIO, 1.250 MG (500 MG CÁLCIO)	COMPRIMIDO
4	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG DE CÁLCIO II + 400 UI, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
5	SULFATO FERROSO, 25 MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL – GOTAS	FRASCO 30 ML
6	SULFATO FERROSO, 40 MG DE FERRO II, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
7	SULFATO FERROSO, 5 MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL – GOTAS	FRASCO 100 ML
8	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B, B1, B2, B5 E B6), XAROPE	FRASCO 100 ML

**MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS**

	<b>MEDICAMENTOS DO PROGRAMA NACIONAL DE SAÚDE DA MULHER</b>	
1	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL	CREME
2	ESTROGÊNOS CONJUGADOS 0,3 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
3	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO A ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, COMPRIMIDO	BLISTER C/ 21 COMPRIMIDOS
4	LEVONORGESTREL, 0,75 MG, COMPRIMIDO (EMERGÊNCIA)	BLISTER C/ 2 COMPRIMIDOS
5	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL (TRIMESTRAL)	AMPOLA 1 ML
6	NORETISTERONA, 0,35MG, COMPRIMIDO	BLISTER C/ 35 COMPRIMIDOS
7	NORETISTERONA, ENANTATO, ASSOCIADA A ESTRADIOL, VALERATO, 50 MG/ML + 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (MENSAL)	AMPOLA 1 ML

<b>MEDICAMENTOS E INSUMOS DO PROGRAMA NACIONAL DE DIABETES</b>		
1	INSULINA, NPH, 100 UI/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA 10 ML (1.000 UI)
2	INSULINA, NPH, 100 UI/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	CANETA 3ML
3	INSULINA, REGULAR, 100 UI/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA 10 ML (1.000 UI)
4	INSULINA, REGULAR, 100 UI/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	CANETA 3ML
<b>INSUMOS DO PROGRAMA NACIONAL DE PREVENÇÃO DE DST / AIDS</b>		
1	LUBRIFICANTE ÍNTIMO, SACHÊ 5G	SACHÊ
2	PRESERVATIVO FEMININO	UNIDADE
3	PRESERVATIVO MASCULINO, 52,MM	UNIDADE
<b>MEDICAMENTOS DO PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSE</b>		
1	ISONIAZIDA, ASSOCIADA A RIFAMPICINA, 150MG + 75MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
2	ISONIAZIDA, 100MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
3	RIFAMPICINA, ASSOCIADA A ISONIAZIDA, PIRAZINAMIDA, E ETAMBUTOL, 150 MG + 75 MG + 400 MG + 275 MG, COMPRIMIDO DOSE FIXA COMBINADA	COMPRIMIDO
<b>MEDICAMENTOS DO PROGRAMA NACIONAL DE HANSENÍASE</b>		
1	BLISTER MB (MULTIBACILAR), ADULTO (RIFAMPICINA 300 MG / CLOFAZIMINA 100 MG + 50 MG / DAPSONA 100 MG)	BLISTER MENSAL
2	BLISTER MB (MULTIBACILAR), INFANTIL (RIFAMPICINA 150 MG + 300 MG / CLOFAZIMINA 50 MG / DAPSONA 50 MG)	BLISTER MENSAL
3	BLISTER PB (PAUCIBACILAR), ADULTO (RIFAMPICINA 300 MG / DAPSONA 100 MG)	BLISTER MENSAL
4	BLISTER PB (PAUCIBACILAR), INFANTIL (RIFAMPICINA 150 MG + 300 MG / DAPSONA 50 MG)	BLISTER MENSAL
<b>MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS</b>		
1	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG	COMPRIMIDO
2	ROUSOVASTATINA 20 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
3	FOSMICINA TROMETAMOL 5,631G/8G, GRANULADO	ENVELOPE

**MEDICAMENTOS CONTROLADOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	Apresentação	Receita a Reter	Quantidade Permitida por Receita
1	ALPRAZOLAM 0,5 MG	COMPRIMIDO	Azul B	Suficiente p/ 60 dias
2	ALPRAZOLAM 1 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Azul B	Suficiente p/ 60 dias
3	ALPRAZOLAM 2 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Azul B	Suficiente p/ 60 dias
4	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
5	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
6	BUPROPIONA 150 MG	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
7	BROMAZEPAM, 3 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Azul B	Suficiente p/ 60 dias
8	BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Azul B	Suficiente p/ 60 dias
9	CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
10	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
11	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
12	CLONAZEPAM, 0,5 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Azul B	Suficiente p/ 60 dias
13	CLONAZEPAM, 2 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Azul B	Suficiente p/ 60 dias
14	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML	Azul B	Suficiente p/ 60 dias
15	CLORPROMAZINA, 100 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
16	CLORPROMAZINA, 25 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
17	CLORPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
18	DIAZEPAM, 10 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Azul B	Suficiente p/ 60 dias
19	DIAZEPAM, 5 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Azul B	Suficiente p/ 60 dias
20	DIAZEPAM, 5 MG/ML, AMPOLA C/ 2 ML	AMPOLA	Azul B	Suficiente p/ 60 dias
21	DUOLOXETINA 30 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
22	DUOLOXETINA 60 MG , COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
23	ESCITALOPRAM 10 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
24	FLUOXETINA, 20 MG, CÁPSULA	CÁPSULA	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
25	HALOPERIDOL, 1 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias

26	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
27	HALOPERIDOL, 5 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
28	IMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
29	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
30	LEVOMEPRMAZINA, 25 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
31	LEVOMEPRMAZINA 4 %, EM SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML	FRASCO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
32	METILFENIDATO 10 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	AMARELA A	Suficiente p/ 30 dias
33	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG, CÁPSULA	CÁPSULA	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
34	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
35	PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
36	PERICIAZINA 10 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
37	PERICIAZINA 1 %, EM SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML	FRASCO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
38	PERICIAZINA 4 %, EM SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML	FRASCO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
39	QUETIAPINA 25 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
40	RISPERIDONA, 1 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
41	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
42	RISPERIDONA, 1 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO DE VIDRO AMBAR CONTENDO 30 ML + SERINGA PLÁSTICA DOSADORA.	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
43	SERTRALINA CLORIDRATO, 50 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
44	TRAMADOL 50 MG	CAPSULA	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 60 dias
45	VENLAFAXINA, 75 MG, CLORIDRATO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 30 dias
46	VENLAFAXINA, 150 MG, CLORIDRATO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 30 dias

ANTICONVULSIVANTES				
ITEM	DESCRIÇÃO	Apresentação	Receita a Reter	Quantidade Permitida por Receita
1	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
2	CARBAMAZEPINA, 200 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
4	FENITOÍNA 50 MG/ML, AMPOLA C/ 1 ML	AMPOLA	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
5	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
6	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
7	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20 ML	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
8	OXCARBAZEPINA, 6%, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
9	OXCARBAMAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
10	OXCARBAMAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
11	PREGABALINA 75 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
12	PREGABALINA 150 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
13	TOPIRAMATO, 25 MG	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
14	TOPIRAMATO, 50 MG	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
15	TOPIRAMATO, 100 MG	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
16	VALPROATO DE SÓDIO, 250 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
17	VALPROATO DE SÓDIO, 50MG/ML DE ÁCIDO VALPRÓICO, XAROPE	FRASCO 100 ML	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias
18	VALPROATO DE SÓDIO, 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Especial, 1ª via	Suficiente p/ 180 dias

**MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR**

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1	ÁCIDO ASCÓRBICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML
2	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML
3	ADENOSINA 3MG/ML, INJETAVEL	AMPOLA 2 ML
4	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL, BIDEUTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA	AMPOLA 10 ML
5	AMICACINA 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
6	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML
7	AMIODARONA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML
8	ATROPINA SULFATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML
9	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, INJETÁVEL	FRASCO
10	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI, INJETÁVEL	FRASCO
11	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML
12	BIPERIDENO, LACTATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML
13	BROMOPRIDA, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML
14	CEFALOTINA SÓDICA 1 G, ,SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA
15	CEFTRIAXONA 1G, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML
16	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 MILILITRO
17	CLINDAMICINA 150 MG//ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML
18	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML
19	CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA 10 ML
20	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 100 ML
21	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML
22	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML
23	CLORETO DE SÓDIO, 20 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML

24	COMPLEXO B: VITAMINAS B1, B2, B3, B5 e B6, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
25	DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
26	DEXAMETASONA, 4 MG / ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,5 ML
27	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
28	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML
29	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
30	DOBUTAMINA CLORIDRATO, 12,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20 ML
31	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML
32	EFEDRINA SULFATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
33	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL.	SERINGA DE VIDRO INCOLOR CONTENDO 0,4 ML (SISTEMA DE SEGURANÇA).
34	EPINEFRINA, 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
35	ERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
36	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
37	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4 MG + 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML
38	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
39	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML
40	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
41	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
42	FLUFENAZINA, ENANTATO 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL -	AMPOLA 1 ML
43	FLUMAZENIL, 1,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML
44	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
45	GENTAMICINA 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
46	GLICOFISIOLÓGICO SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML
47	GLICOSE, 5 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML
48	GLICOSE, 25 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML
49	GLICOSE, 50 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML
50	GLUCONATO DE CÁLCIO, 10 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML
51	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
52	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
53	HEPARINA SÓDICA, M5.000 UI /0,25, SOLUÇÃO INJETÁVEL SUBCUTÂNEA	AMPOLA 0,25 ML

54	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
55	HIDROCORTISONA, 100 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
56	HIDROCORTISONA, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
57	IMUNOGLOBULINA ANTI – RHO (D) 300 MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
58	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMP. 20ML
59	LIDOCÍNA CLORIDRATO 2% + EPINEFRINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMP. 20ML
60	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML
61	MORFINA, SULFATO, 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
62	NOREPINEFRINA, SAL BIRTATARATO, 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML
63	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
64	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
65	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML
66	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 2MG + 250MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
67	PROMETAZINA, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
68	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML
69	SULFATO DE MAGNÉSIO, 10 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML
70	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML
71	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
72	TERBUTALINA 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA
73	TRAMADOL, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML
<b>ANESTÉSICOS LOCAIS ODONTOLOGIA</b>		
1	ARTICAÍNA 4% + EPINEFRINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL	TUBETE 1,8 ML
2	MEPIVACÍNA 3% +EPINEFRINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL	TUBETE 1,8 ML
3	PRICOLAÍNA 4% + EPINEFRINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL	TUBETE 1,8 ML
<b>ANESTÉSICOS TÓPICOS ODONTOLOGIA</b>		
1	BENZOCAÍNA GEL	BISNAGA 30 G

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA POPULAR**

ITEM	DESCRIÇÃO	INDICAÇÃO	GRATUIDADE/COPAGAMENTO
1	CAPTOPRIL 25MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
2	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
3	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
4	ATENOLOL 25MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
5	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
6	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
7	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	DIABETES	GRATUIDADE
8	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG – AÇÃO PROLONGADA	DIABETES	GRATUIDADE
9	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	DISBETES	GRATUIDADE
10	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML	DIABETES	GRATUIDADE
11	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/M	DIABETES	GRATUIDADE
12	SINVASTATINA 10MG	DISLIPIDEMIA	COPAGAMENTO
13	SINVASTATINA 20MG	DISLIPIDEMIA	COPAGAMENTO
14	SINVASTATINA 40MG	DISLIPIDEMIA	COPAGAMENTO
15	SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG/ML - SOLUÇÃO INALAÇÃO	ASMA	GRATUIDADE
16	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR, INALADOR DOSEADO	ASMA	GRATUIDADE
17	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	ASMA	GRATUIDADE
18	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,02 MG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR, INALADOR DOSEADO	ASMA	GRATUIDADE
19	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR, INALADOR DOSEADO	ASMA	GRATUIDADE
20	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG/CÁPSULA - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR, CÁPSULAS INALANTES	ASMA	GRATUIDADE
21	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR, INALADOR DOSEADO	ASMA	GRATUIDADE
22	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR, INALADOR DOSEADO	ASMA	GRATUIDADE
23	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO TÓPICA NASAL DOSEADA	RINITE	COPAGAMENTO
24	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO TÓPICA NASAL DOSEADA	RINITE	COPAGAMENTO
25	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG	PARKINSON	COPAGAMENTO
26	CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25 MG + LEVODOPA 100 MG	PARKINSON	COPAGAMENTO
27	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	OSTEOPOROSE	COPAGAMENTO
28	MALEATO DE TIMOLOL 0,25% - SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA	GLAUCOMA	COPAGAMENTO
29	MALEATO DE TIMOLOL 0,50% - SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA	GLAUCOMA	COPAGAMENTO
30	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG; VALERATO DE ESTRADIOL 5MG	ANTICONCEPCIONAL	COPAGAMENTO
31	NORETISTERONA 0,35MG	ANTICONCEPCIONAL	COPAGAMENTO
32	ETINILESTRADIOL 0,03MG;LEVONORGESTREL 0,15MG	ANTICONCEPCIONAL	COPAGAMENTO
33	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	ANTICONCEPCIONAL	COPAGAMENTO
34	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	OSTEOPOROSE	COPAGAMENTO