

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAQUARA**

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**  
**DECRETO Nº 11.333/2023**

Define a relação municipal de medicamentos essenciais – Remume.

O PREFEITO MUNICIPAL DE PIRAQUARA, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, nos termos do art. 40, inciso X, da Lei Orgânica Municipal, e considerando o disposto no Decreto Municipal nº 4.162/2013 e na Portaria Municipal nº 10.578/2020,

**DECRETA:**

**Art. 1º** Fica definida e homologada a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME, constante do anexo único deste Decreto, que se constituirá no elenco oficial de medicamentos disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

**Art. 2º** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Palácio 29 de Janeiro, Prédio Prefeito Antônio Alceu Zielonka, em 10 de julho de 2023.

**JOSIMAR APARECIDO KNUPP FRÓES**

Prefeito Municipal

**ANEXO ÚNICO**

**RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO MUNICÍPIO DE PIRAQUARA**

**A-TRATO DIGESTIVO E DO METABOLISMO**

A02- DROGAS PARA DISTÚRBO RELACIONADO COM ACIDEZ

A02A - ANTIÁCIDOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	SOLUÇÃO ORAL	61,5MG/ML	-	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

A02B – MEDICAMENTO PARA TRATAMENTO DE ÚLCERA PÉPTICA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
OMEPRAZOL	CÁPSULA	20MG	LOSEC MUPS	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

A03-DROGAS PARA DISTÚBIO GASTROINTESTINAL

A03B- BELADONA E DERIVADOS SIMPLES

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ATROPINA, SULFATO	INJETÁVEL	0,25MG/ML	ATROPION	USO INTERNO UBS ME
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	INJETÁVEL	20MG/ML	BUSCOPAN	USO INTERNO UBS ME
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	INJETÁVEL	40MG/ML+ 500MG/ML	BUSCOPAN COMPOSTO	USO INTERNO UBS ME

A03F- PROPULSIVOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	INJETÁVEL	10MG/2ML	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	USO INTERNO UBS ME
BROMOPRIDA	COMPRIMIDO	10mg	DIGESAN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
BROMOPRIDA	SOLUÇÃO ORAL	4mg/ml	DIGESAN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
BROMOPRIDA	INJETÁVEL	5mg/ml	DIGESAN	USO INTERNO UBS ME

A06- MEDICAMENTOS PARA CONSTIPAÇÃO

A06A-LAXATIVOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ÓLEO MINERAL	SOLUÇÃO ORAL	100%	ÓLEO MINERAL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

A07-ANTIDIARREICOS, AGENTES ANTIINFLAMATÓRIOS/ANTIBACTERIAL INTESTINAL

A07A-ANTIINFECCIOOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
NISTATINA	SOLUÇÃO ORAL	100.000UI/ML	CANDIDRAT	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**A07C-CARBOIDRATOS COM ELETRÓLITOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	-	SORO ORAL	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**A10 – MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO DIABETES****A10B- REDUTORES DA GLICOSE SANGUÍNEA, EXCETO INSULINA**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
METFORMINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO	850MG	GLIFAGE	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO	5MG	DAONIL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
GLICLAZIDA	COMPRIMIDO	30MG	DIAMICRON MR	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**A10A- INSULINAS E ANÁLOGOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
INSULINA HUMANA REGULAR	FRASCO	100 UI/ML	NOVOLIN	FC, FG FP
INSULINA HUMANA NPH	FRASCO	100 UI/ML	NOVOLIN	FC, FG FP

**A11 – VITAMINAS****A11B- MULTIVITAMÍNICOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
VITAMINAS DO COMPLEXO B	COMPRIMIDO	-	CITONEURIN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
VITAMINAS DO COMPLEXO	INJETÁVEL	2ML	CITONEURIN	USO INTERNO UBS ME

**A11C – VITAMINAS A E D INCLUINDO ASSOCIAÇÃO DAS DUAS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ACETATO DE RETINOL+ COLECALCIFEROL	SOLUÇÃO ORAL	5.000UI+ 10.000UI/ML	AD-TIL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
CARBONATO DE CÁLCIO +COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	500 mg +400 UI	OS-CAL D	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**A11D - VITAMINA B1, SIMPLES E EM ASSOCIAÇÃO COM VITAMINAS B6 E B12**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE TIAMINA	COMPRIMIDO	300 mg	MILGAMA	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**A12 - SUPLEMENTOS MINERAIS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CARBONATO DE CÁLCIO	COMPRIMIDO	500MG	OS-CAL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**B- SANGUE E ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS****B01- AGENTES ANTITROMBÓTICOS****B01AA- ANTAGONISTA DA VITAMINA K**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
VARFARINA, SÓDICA	COMPRIMIDO	5MG	MAREVAN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**B01AC – INIBIDORES DE AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	COMPRIMIDO	100MG	AAS	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**B05- SUBSTITUTOS SANGÜÍNEOS E SOLUÇÕES DE PERFUSÃO**

B05BA- SOLUÇÃO PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
GLICOSE HIPERTÔNICA	INJETÁVEL	500MG/ML (50%)	-	USO INTERNO UBS ME

B03AA- PREPARAÇÕES ANTIANEMICAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
SULFATO FERROSO	SOLUÇÃO ORAL	25MG/ML	-	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO	40MG	-	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

B03BB- ÁCIDO FÓLICO E DERIVADOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5MG	-	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
ÁCIDO FÓLICO	SOLUÇÃO ORAL	0,2MG/ML	-	FARMÁCIA CENTRAL
ÁCIDO FOLÍNICO	COMPRIMIDO	15MG	-	FARMÁCIA CENTRAL

C- APARELHO CARDIOVASCULARC01- TERAPÊUTICA CARDÍACAC01AA - GLICOSÍDEOS DIGITÁLICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
DIGOXINA	COMPRIMIDO	0,25 mg	DIGOXINA	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

C01B - ANTIARRITMICOS CLASSE III

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
AMIODARONA	COMPRIMIDO	200 MG	ATLANSIL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
AMIODARONA	INJETÁVEL	50 MG/ML	ATLANSIL	USO INTERNO UBS ME

C01CA - AGENTES ADRENÉRGICOS E DOPAMINÉRGICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
EPINEFRINA	INJETÁVEL	1 MG/ML	-	USO INTERNO UBS ME

C01D - VASOLIDADORES USADOS NAS DOENÇAS CARDÍACAS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	COMPRIMIDO	20 MG	ISORDIL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	COMPRIMIDO	5MG	ISORDIL	USO INTERNO UBS ME

C02 - ANTI-HIPERTENSIVOSC02A - AGENTES ANTIADRENÉRGICOS DE AÇÃO CENTRAL

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
METILDOPA	COMPRIMIDO	250 MG	ALDOMET	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

C02C - ANTAGONISTAS ALFA-ADRENÉRGICOS DE AÇÃO PERIFÉRICA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MESILATO DE DOXAZOSINA	COMPRIMIDO	2MG	CARDURAN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

C03 - DIURÉTICOSC03AA – TIAZIDAS SIMPLES

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
HIDROCLORTIAZIDA	COMPRIMIDO	25MG	CLORANA	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

C03C- DIURÉTICOS DE ALÇA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FUROSEMIDA	COMPRIMIDO	40MG	LASIX	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
FUROSEMIDA	INJETÁVEL	10MG/ML	LASIX	USO INTERNO UBS ME

C03D-AGENTES POUPADORES DE POTÁSSIO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO	25MG	ALDACTONE	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

C07- AGENTES BETABLOQUEADORESC07AA - AGENTES BETA-BLOQUEADORES, NÃO SELETIVOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
PROPRANOLOL, CLORIDRATO	COMPRIMIDO	40MG	PROPRANOLOL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

C07AB - AGENTES BETABLOQUEADORES SELETIVOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ATENOLOL	COMPRIMIDO	50MG	ABLOK	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

C07AG - AGENTES ALFA E BETA-BLOQUEADORES

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CARVEDILOL	COMPRIMIDO	3,125MG	CARDILOL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
CARVEDILOL	COMPRIMIDO	6,25MG	CARDILOL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
CARVEDILOL	COMPRIMIDO	25MG	CARDILOL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
CARVEDILOL	COMPRIMIDO	12,5MG	CARDILOL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

C08 - BLOQUEADORES DOS CANAIS DE CÁLCIOC08C - BLOQUEADOR SELETIVO DE CANAL DE CÁLCIO COM EFEITO VASCULAR

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ANLODIPINO	COMPRIMIDO	5MG	NORVASC	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

C08D - BLOQUEADOR SELETIVO DE CANAIS DE CÁLCIO COM EFEITO CARDÍACO DIRETO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
VERAPAMIL, CLORIDRATO	COMPRIMIDO	80MG	DILACORON	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

C09 - MEDICAMENTOS QUE ATUAM NO SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINAC09A - INIBIDORES DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO	10MG	RENITEC	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO	20MG	RENITEC	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
CAPTOPRIL	COMPRIMIDO	25MG	CAPTOSEN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

C09CA - BLOQUEADORES DOS RECEPTORES DE ANGIOTENSINA II

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
LOSARTANA	COMPRIMIDO	50MG	COZAAR	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

C10 - AGENTES MODIFICADORES DE LÍPIDEOSC10AA - INIBIDORES DE HMG Co A REDUTASE

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
-------------	--------------------	--------------	-----------------	-------------------

SINVASTATINA	COMPRIMIDO	20MG	SINVASTACOR	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
SINVASTATINA	COMPRIMIDO	40MG	SINVASTACOR	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**D-DERMATOLÓGICOS****D01- ANTIFUNGICOS PARA USO DERMATOLÓGICO****D01AC- DERIVADOS DO IMIDAZOL E TRIAZOL**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MICONAZOL, NITRATO	CREME DERMATOLÓGICO	20MG/G	VODOL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**D02- EMOLIENTES E PROTETORES****D02AC- PARAFINA MOLE E PRODUTOS GORDUROSOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ÓLEO MINERAL	ÓLEO MINERAL	-	ÓLEO MINERAL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
ÓXIDO DE ZINCO + VITAMINAS	CREME	5.000UI/G+5.000UI/G+ 10.000 UI/G	HIPOGLÓS	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**D04 - ANTIPIRURIGINOSOS, INCL. ANTI-HISTAMÍNICOS, ANESTÉSICOS, ETC.****D04AB - ANESTÉSICO DE USO TÓPICO**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
LIDOCAÍNA	GEL TÓPICO	20 MG/G	LIDOCAÍNA	USO INTERNO UBS ME

**D06 - ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS USADOS EM DERMATOLOGIA****D06AX - OUTROS ANTIBIÓTICOS PARA USO TÓPICO**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
NEOMICINA+ BACITRACINA	POMADA	5MG+250 UI/G	NEBACETIN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**D06BA - SULFONAMIDAS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
SULFADIAZINA DE PRATA	CREME	10MG/G	DERMAZINE	USO INTERNO UBS ME

**D07 - CORTICOSTERÓIDES, PREPARAÇÕES DERMATOLÓGICA****D07AB - CORTICOSTERÓIDES DE POTÊNCIA MODERADA (GRUPO II)**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
DEXAMETASONA	CREME	1MG/G	DEXAZON	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**G - SISTEMA GENITO URINÁRIO E HORMÔNIOS SEXUAIS****G01 - ANTI-INFECCIOSOS E ANTI-SÉPTICOS GINECOLÓGICOS****G01AA - ANTIBIÓTICOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
NISTATINA	CREME VAGINAL	25.000 UI/G	MICOSTATIN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**G01AF - DERIVADOS IMIDAZÓLICOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
METRONIDAZOL	GEL VAGINAL	100MG/G	FLAGYL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
MICONAZOL	CREME VAGINAL	20MG/G	MICONAZOL, NITRATO	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**G03 - HORMONAS SEXUAIS E MODULADORES DO SISTEMA GENITAL****G03AA - COMBINAÇÕES FIXAS DE PROGESTOGÊNIOS E ESTROGÊNIOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ENANTATO DE NORETISTERONA+ VALERATO DE ESTRADIOL	INJETÁVEL	50MG/ML+ 5MG/ML	MESIGYNA	FG FP E DISPENSÁRIOS
LEVONORGESTREL+ ETINILESTRADIOL	COMPRIMIDO	0,15MG+ 0,03MG	MICROVLAR	FG FP E DISPENSÁRIOS

**G03AC – PROGESTOGÊNIOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
NORETISTERONA	COMPRIMIDO	0,35MG	MICRONOR	FG FP E DISPENSÁRIOS
LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,75MG	POSTINOR UNO	FG FP E DISPENSÁRIOS
MEDROXI ACETATO	PROGESTERONA, INJETÁVEL	150MG/ML	DEPO- PROVERA	FG FP E DISPENSÁRIOS

**G04 – UROLÓGICOS****G04CB - INIBIDORES DA TESTOSTERONA 5-ALFA REDUTASE**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FINASTERIDA	COMPRIMIDO	5MG	PROPÉCIA	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**H - MEDICAMENTOS HORMONAIIS SISTÊMICOS, EXCETO HORMÔNIOS SEXUAIS E INSULINAS****H02 - CORTICOSTERÓIDES PARA USO SISTÊMICO****H02AB - GLUCOCORTICÓIDES**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	INJETÁVEL	4MG/ML	DECADRON	USO INTERNO UBS ME
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	SOLUÇÃO ORAL	3 MG/ML	PREDNIS	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
PREDNISONA	COMPRIMIDO	20 MG	METICORTEN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
PREDNISONA	COMPRIMIDO	5 MG	METICORTEN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
HIDROCORTISONA	INJETÁVEL	100 MG/ML	CORTISONAL	USO INTERNO UBS ME
HIDROCORTISONA	INJETÁVEL	500 MG/ML	CORTISONAL	USO INTERNO UBS ME

**H03 - TIREÓIDE TERAPIA****H03AA - HORMÔNIOS DA TIREÓIDE**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO	100 MCG	PURAN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO	50 MCG	PURAN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO	25 MCG	PURAN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**J - AGENTES ANTI-INFECIOSOS DE USO SISTÊMICO****J01 - ANTIMICROBIANOS DE USO SISTÊMICO****J01CA - PENICILINAS DE AMPLO ESPECTRO**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
AMOXICILINA	SOLUÇÃO ORAL	250 MG/5 ML	AMOXIL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
AMOXICILINA	COMPRIMIDO	500 MG	AMOXIL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**J01CE - PENICILINAS SENSÍVEIS A BETA-LACTAMASE**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
BENZILPENICILINA BENZATINA	INJETÁVEL	1.200.000 UI	BENZETACIL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
BENZILPENICILINA BENZATINA	INJETÁVEL	600.000 UI	BENZETACIL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**J01CR - ASSOCIAÇÃO DE PENICILINAS, INCLUINDO INIBIDORES DE BETA-LACTAMASE**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
AMOXICILINA+ DE PÓTASSIO	CLAVULANATO SOLUÇÃO ORAL	50 MG/ML+12,5 MG/ML	CLAVULIN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
AMOXICILINA+ DE PÓTASSIO	CLAVULANATO COMPRIMIDO	500MG+125MG	CLAVULIN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**J01DB - CEFALOSPORINA DE PRIMEIRA GERAÇÃO**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
-------------	--------------------	--------------	-----------------	-------------------

CEFALEXINA	COMPRIMIDO	500 MG	KEFLEX	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
CEFALEXINA	SOLUÇÃO ORAL	50 MG/ML	KEFLEX	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**J01EC - SULFONAMIDA DE AÇÃO INTERMEDIÁRIA**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
SULFADIAZINA	COMPRIMIDO	500 MG	SULFADIAZINA	FARMÁCIA CENTRAL
SULFADIAZINA	SOLUÇÃO ORAL	100MG/ML	-	FARMÁCIA CENTRAL

**J01EE - ASSOCIAÇÃO DE SULFONAMIDAS E TRIMETOPRIMA, INCLUINDO DERIVADOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	SOLUÇÃO ORAL	40 MG/ML+8 MG/ML	BACTRIM	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	COMPRIMIDO	400 MG + 80 MG	BACTRIM	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**J01F MACRÓLIDOS, LINCOSAMIDAS E ESTREPTOGRAMINAS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ESPIRAMICINA	COMPRIMIDO	500MG	ROVAMICINA	FARMÁCIA CENTRAL
AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500 MG	ZITROMAX	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
AZITROMICINA	SOLUÇÃO ORAL	40 MG/ML	ZITROMAX	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**J01MA – FLUROQUINOLONAS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO	500MG	CIPRO	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**J01MD - DERIVADOS DO IMIDAZOL**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	250MG	FLAGYL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**J01XE - DERIVADOS DE NITROFURANO**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
NITROFURANTOÍNA	COMPRIMIDO	100MG	MACRODANTINA	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**J02 - ANTIMICÓTICOS PARA USO SISTÊMICO****J02AB - DERIVADOS DO IMIDAZOL**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CETOCONAZOL	XAMPU	2%	NIZORAL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**J02AC - DERIVADOS DO TRIAZOL**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FLUCONAZOL	COMPRIMIDO	150MG	ZOLTEC	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**J05 - ANTIVIRAIS PARA USO SISTÊMICO****J05AB - NUCLEOSÍDEOS E NUCLEOTÍDEOS, EXCETO INIBIDORES DA TRANSCRIPTASE REVERSA**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ACICLOVIR	COMPRIMIDO	200MG	ZOVIRAX	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**M01 - ANTI-INFLAMATÓRIOS E ANTIRREUMÁTICOS, NÃO ESTEROIDAIIS****M01AB - DERIVADOS DO ÁCIDO ACÉTICO E SUBSTÂNCIAS RELACIONADAS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
DICLOFENACO DE SÓDIO	AMPOLA	75 MG/3 ML	VOLTAREN	USO INTERNO UBS ME

**M01AE - DERIVADOS DO ÁCIDO PROPIÔNICO**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
IBUPROFENO	COMPRIMIDO	600 MG	ALIVIUM	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
IBUPROFENO	SOLUÇÃO ORAL	50 MG/ML	ALIVIUM	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
CETOPROFENO	INJETÁVEL	50 MG/2 ML	PROFENID	USO INTERNO UBS ME

**M04 - PREPARATIVOS ANTIGOTOSOS****M04AA - PREPARAÇÕES QUE INIBEM A PRODUÇÃO DE ÁCIDO ÚRICO**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ALOPURINOL	COMPRIMIDO	300MG	ZYLORIC	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**M05 - MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DE DOENÇAS ÓSSEAS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ALENDRONATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO	70MG	ALENDRONATO DE SÓDIO	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**N - SISTEMA NERVOSO****N01 – ANESTÉSICOS****N01B - ANESTÉSICOS LOCAIS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
LIDOCAÍNA	INJETÁVEL	2%	XYLESTESIN	USO INTERNO UBS ME

**N02 – ANALGÉSICOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MORFINA	INJETÁVEL	1,0 MG/ML	DIMORF	USO INTERNO UBS ME

**N02AX - OUTROS OPIÓIDES**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE TRAMADOL	INJETÁVEL	50 MG/ML	TRAMAL	USO INTERNO UBS ME

**N02BB - PIRAZOLONAS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
DIPIRONA SÓDICA	INJETÁVEL	500 MG/ML	NOVALGINA	USO INTERNO UBS ME
DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO ORAL	500 MG/ML	NOVALGINA	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
DIPIRONA SÓDICA	COMPRIMIDO	500 MG	NOVALGINA	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**N02BE – ANILIDAS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
PARACETAMOL	COMPRIMIDO	500 MG	TYLENOL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
PARACETAMOL	SOLUÇÃO ORAL	200 MG/ML	TYLENOL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**N03 – ANTIEPILÉPTICOS****N03AA - BARBITÚRICOS E DERIVADOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG	GARDENAL	FC,FP E FG
FENOBARBITAL	SOLUÇÃO ORAL	40 MG/ML	GARDENAL	FC, FP E FG
FENOBARBITAL	INJETÁVEL	100MG/ML	UNIFENOBARB	USO INTERNO UBS ME

**N03AB - DERIVADOS DE HIDANTOÍNAS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA



MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
FENITOÍNA SÓDICA	INJETÁVEL	50MG/ML	HIDANTAL	USO INTERNO UBS ME
FENITOÍNA SÓDICA	COMPRIMIDO	100 MG	HIDANTAL	FC, FP E FG

N03AE - DERIVADOS DE BENZODIAZEPINICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP -FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	2MG	RIVOTRIL	FC, FP E FG

N03AF - DERIVADOS DE CARBOXAMIDA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP -FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	TEGRETOL	FC, FP E FG
CARBAMAZEPINA	SOLUÇÃO ORAL	20 MG/ML	TEGRETOL	FC, FP E FG

N03AG - DERIVADOS DE ÁCIDOS GRAXOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP -FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ÁCIDO VALPRÓICO	COMPRIMIDO	500 MG	DEPAKENE	FC, FP E FG
ÁCIDO VALPRÓICO	SOLUÇÃO ORAL	50 MG/ML	DEPAKENE	FC, FP E FG
ÁCIDO VALPRÓICO	COMPRIMIDO	250 MG	DEPAKENE	FC, FP E FG

N04 - MEDICAMENTOS ANTI-PARKINSONIANOSN04A - AGENTES ANTICOLINÉRGICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP -FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE BIPERIDENO	COMPRIMIDO	2MG	AKINETON	FC, FP E FG

N04B - AGENTES DOPAMINÉRGICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP -FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO	250 MG+ 25 MG	PARKIDOPA	FC, FP E FG
LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO	200 MG + 50 MG	PROLOPA	FC, FP E FG
LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	100 MG + 25 MG	PROLOPA	FC, FP E FG
LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO	100 MG + 25 MG	PROLOPA BD	FC, FP E FG
LEVODOPA + BENSERAZIDA	CÁPSULA	100 MG + 25 MG	PROLOPA HBS	FC, FP E FG

N05 – PSICOLÉPTICOSN05AA - FENOTIAZINAS COM CADEIA ALIFÁTICA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP -FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	25 MG	AMPLICTIL	FC, FP E FG
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG	AMPLICTIL	FC, FP E FG
LEVOMEPRIMAZINA	COMPRIMIDO	25 MG	NEOZINE	FC, FP E FG
LEVOMEPRIMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG	NEOZINE	FC, FP E FG

N05AD - DERIVADOS DE BUTIROFENONA

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP -FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
HALOPERIDOL	INJETÁVEL	1 MG	HALOL	FC, FP E FG
DECANOATO DE HALOPERIDOL	INJETÁVEL	50 MG/ML	HALDOL	USO INTERNO UBS ME
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	HALDOL	FC, FP E FG
HALOPERIDOL	INJETÁVEL	5MG/ML	HALDOL	USO INTERNO UBS ME

N05AN - LÍTIO

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP -FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CARBONATO DE LÍTIO	COMPRIMIDO	300MG	CARBOLITUM	FC, FP E FG

OUTROS ANTIPSICÓTICOS

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
RISPERIDONA	COMPRIMIDO	2MG	RISPERDAL	FC, FP E FG

**N05BA - ANSIOLITICOS - DERIVADOS DA BENZODIAZEPINA**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
DIAZEPAM	COMPRIMIDO	5 MG	VALIUM	FC, FP E FG
DIAZEPAM	INJETÁVEL	5 MG/ML	VALIUM	USO INTERNO UBS ME

**N05C - HIPNÓTICOS E SEDATIVOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MIDAZOLAN	INJETÁVEL	1MG/ML	DORMONID	USO INTERNO UBS ME

**N06 – PSICOANALÉPTICOS****N06AA - ANTIDEPRESSIVOS - DERIVADOS TRICÍCLICOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	COMPRIMIDO	25 MG	TOFRANIL	FC, FP E FG
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO	25 MG	TOFRANIL	FC, FP E FG
CLORIDATO DE AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO	25 MG	TRYPTANOL	FC, FP E FG

**N06AB - ANTIDEPRESSIVOS - INIBIDORES SELETIVOS DA RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	CÁPSULA	20MG	DAFORIN	FC, FP E FG

**P - PRODUTOS ANTIPARASITÁRIOS, INSECTICIDAS E REPELENTES****P01 – ANTIPROTOZOÁRIOS****P01A - AGENTES CONTRA AMEBÍASE E OUTROS ANTIPROTOZOÁRIO****P01B – DIAMINOPIRIDINAS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
PIRIMETAMINA	COMPRIMIDO	25MG	DARAPRIN	FARMÁCIA CENTRAL
PIRIMETAMINA	SOLUÇÃO ORAL	2MG/ML	-	FARMÁCIA CENTRAL

**P02 - ANTI-HELMÍNTICOS****P02C - AGENTES ANTINEMATÓDEOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ALBENDAZOL	COMPRIMIDO	400 MG	ZENTEL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
ALBENDAZOL	SOLUÇÃO ORAL	40 MG/ML	ZENTEL	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
IVERMECTINA	COMPRIMIDO	6 MG	REVECTINA	FC, FP E FG

**P03 - ECTOPARASITICIDAS, INCL. SCABICIDES, INSECTICIDAS E REPELENTES**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
PERMETRINA	SOLUÇÃO	1%	NEDAX	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
PERMETRINA	SOLUÇÃO	5%	NEDAX	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**R - SISTEMA RESPIRATÓRIO****R01AX - OUTRAS PREPARAÇÕES NASAIS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO NASAL	0,9% SOLUÇÃO NASAL	SORINE	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**R03 - MEDICAMENTOS PARA DOENÇAS OBSTRUTIVAS DAS VIAS RESPIRATÓRIAS****R03AC - AGONISTAS SELETIVOS BETA -2-ADRENÉRGICOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
BOMIDRATO DE FENOTEROL	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	5 MG/ML	BEROTEC	USO INTERNO UBS ME

**R03BB – ANTICOLINÉRGICOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
BROMETO DE IPRATRÓPIO	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	0,25MG/ML	ATROVENT	USO INTERNO UBS ME

**R03C - ADRENÉRGICOS DE USO SISTÊMICO**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
TERBUTALINA SULFATO	INJETÁVEL	0,5 MG/ML	TERBUTIL	USO INTERNO UBS ME

**R03DA - XANTINAS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
AMINOFILINA	INJETÁVEL	24 MG/ML	AMINOFILINA	USO INTERNO UBS ME

**R05 - PREPARADOS CONTRA A TOSSE E RESFRIADOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
AMBROXOL	SOLUÇÃO ORAL	15 MG/5 ML	MUCOSOLVAN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
AMBROXOL	SOLUÇÃO ORAL	30 MG/5 ML	MUCOSOLVAN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**R06 - ANTI-HISTAMÍNICOS PARA USO SISTÊMICO****R06AB - ALQUILAMINAS SUBSTITUÍDAS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	COMPRIMIDO	2 MG	POLARAMINE	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	SOLUÇÃO ORAL	0,4 MG/ML	POLARAMINE	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**R06AD - DERIVADOS DE FENOTIAZINA**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
CLORIDRATO DE PROMETAZINA	COMPRIMIDO	25 MG	FENERGAN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
CLORIDRATO DE PROMETAZINA	INJETÁVEL	50 MG/ML	FENERGAN	USO INTERNO UBS ME

**R06AX - OUTROS ANTI-HISTAMÍNICOS PARA USO SISTÊMICO**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
LORATADINA	COMPRIMIDO	10 MG	CLARITIN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
LORATADINA	SOLUÇÃO ORAL	1 MG/ML	CLARITIN	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**S - ÓRGÃOS SENSORIAIS****S01 – OFTALMOLÓGICOS****S01A - ANTI-INFECCIOSOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
SULFATO DE GENTAMICINA	COLÍRIO	5 MG/ML	GENTAMICINA	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
TOBRAMICINA	COLÍRIO	3 MG/ML	TOBEX	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

**FITOTERÁPICOS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ISOFLAVONA DE SOJA (EXTRATO DE <i>GLYCINE MAX</i> )	CÁPSULA	150 MG	-	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
GUACO, XAROPE ( <i>MICKANIA GLOMERATA</i> )	CÁPSULA	0,5 MG A 5MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA)	-	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS

ESPINHEIRA SANTA ( <i>MAYTENUS</i> <i>ILICIFOLIA</i> )	CÁPSULA	500MG	-	FC, FG FP E DISPENSÁRIOS
---	---------	-------	---	--------------------------

**OUTROS**

FC- FARMÁCIA CENTRAL, FG- FARMÁCIA GUARITUBA, FP –FARMÁCIA PRIMAVERA, ME – MALETA DE EMERGÊNCIA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO	NOME REFERÊNCIA	LOCAL DISPENSAÇÃO
ÁGUA DESTILADA	INJETÁVEL	10 ML	-	USO INTERNO UBS ME

**LISTA DE SIGLAS, SÍMBOLOS E ABREVIATURAS**

%: Por cento

ATC: *anatomical therapeutic chemical*

COMP: comprimido

CFT: comissão de farmácia e terapêutica

FC: farmácia central

FG : farmacia guarituba

FC: farmácia primavera

ME : maleta de emergencia

MG: miligramas

ML: mililitros

MS: ministério da saúde

RDC: resolução da diretoria colegiada (anvisa)

RENAME : relação nacional de medicamentos

SUS: sistema único de saúde

UBS: unidade básica de saúde

**LEGISLAÇÃO****RDC nº 20, de 5 de Maio de 2011 (ANVISA):** *Dispõe sobre o controle de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos, de uso sob prescrição, isoladas ou em associação.***Portaria nº 344/98 (ANVISA):** *Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial.***Publicado por:**Giovanna de Castro Greboggi  
**Código Identificador:0B251A50**

Materia publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 11/07/2023. Edição 2811

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>