

**20
26**

REMUME

RELAÇÃO MUNICIPAL
DE MEDICAMENTOS
ESSENCIAIS



SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DE RIBEIRÃO DAS NEVES



PREFEITURA
DE RIBEIRÃO
DAS NEVES

INTRODUÇÃO

A Assistência Farmacêutica constitui um dos pilares estruturantes do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo compreendida como um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto no âmbito individual quanto coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando garantir o acesso e o uso racional pela população. A sua organização está fundamentada nos princípios da universalidade, integralidade e equidade previstos na Lei nº 8.080/1990, bem como nas diretrizes estabelecidas pela Política Nacional de Medicamentos e pela Política Nacional de Assistência Farmacêutica.

Nesse contexto, a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) de Ribeirão das Neves representa um instrumento técnico-normativo fundamental para a organização da Assistência Farmacêutica municipal, orientando as etapas de seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição, prescrição, dispensação e utilização dos medicamentos disponibilizados no âmbito da Rede pública municipal de Saúde.

A REMUME foi elaborada considerando o perfil epidemiológico da população nevensense, as prioridades sanitárias do município, os protocolos clínicos vigentes, a capacidade operacional da rede municipal de saúde e os princípios da eficiência e sustentabilidade da gestão pública. Sua construção observa critérios técnico-científicos relacionados à eficácia terapêutica, segurança, qualidade, custo-efetividade e relevância em saúde pública, conforme recomendado pelo Ministério da Saúde e pela Organização Mundial da Saúde (OMS).

Além de constituir ferramenta estratégica para a padronização terapêutica e racionalização dos recursos públicos, a REMUME tem como objetivo promover maior resolutividade da Atenção Primária à Saúde, ampliar o acesso da população aos medicamentos essenciais e fortalecer a segurança assistencial no âmbito do SUS. Sua conclusão contribui diretamente para a qualificação das prescrições, redução de desperdícios, melhoria da logística de abastecimento e fortalecimento das ações de promoção do uso racional de medicamentos.

A seleção dos medicamentos constantes nesta relação foi realizada pela Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), instância técnica multiprofissional responsável pela avaliação contínua das necessidades terapêuticas do município e pela atualização periódica desta relação, considerando evidências científicas, indicadores epidemiológicos, protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas vigentes.

Importante destacar que a REMUME não deve ser compreendida apenas como uma lista de medicamentos, mas como um instrumento de gestão e cuidado em saúde, destinado a orientar profissionais, gestores e usuários da Rede municipal de Saúde, assegurando maior efetividade das ações assistenciais e promovendo o uso seguro, racional e responsável dos medicamentos no âmbito do SUS.

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)

Presidente: Adriano de Almeida Silveira – Farmacêutico

1ª Secretária: Simone Cristina Coutinho – Farmacêutica

Membros Técnicos:

- Ana Carolina Lopes Uchôa – Enfermeira
- Daniela Rodrigues Colhado – Farmacêutica
- Fabricio Viveiros Salomão – Farmacêutico
- Getúlio Jose de Almeida Filho – Médico
- Maria Izabel Pereira Messias – Médica

COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente Estratégico (CESAF): Destinado ao controle de endemias, com aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde e repassado via Estado (Tuberculose, Hanseníase, Malária, Leishmanioses, Chagas, HIV/Aids, Tabagismo, Influenza, etc.). Os municípios são responsáveis pela dispensação.

Componente Especializado (CEAF): Medicamentos de alto custo com acesso regulado por Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDTs) do Ministério da Saúde.

Informações Estaduais / Contatos: Para medicamentos de responsabilidade do Estado, consulte o portal oficial www.saude.mg.gov.br ou baixe o aplicativo **MG App Cidadão**. Informações locais podem ser obtidas com os farmacêuticos do município ou através da Farmácia Central pelo telefone **(31) 3627-3861**.

LEGENDA DOS PONTOS DE DISTRIBUIÇÃO

ARDIP: Amb. de Referência de Doenças Infecciosas e Parasitárias	CEAE: Centro Estadual de Atenção Especializada	ESF: Estratégia de Saúde da Família
CAPS ad: Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas	CEM: Centro de Especialidades Médicas	HSJT: Hospital São Judas Tadeu
CAPS ij: Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil	CEO: Centro de Especialidades Odontológicas	UBR: Unidade Básica de Referência
CAPS III (NAPS): Centro de Atenção Psicossocial	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA	UPA: Unidade de Pronto Atendimento

LISTA GERAL DE MEDICAMENTOS

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Acetilcisteína	injetável — 100mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Aciclovir	pó (frasco ampola) — 250 mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	ARDIP/HSJT/UPA
Aciclovir	comprimido — 200 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	ARDIP/HSJT/UBR/UPA
Ácido Acetilsalicílico	comprimido — 100 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	CAPS ad/HSJT/ESF/UBR/UPA/CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/CEM
Ácido Fólico	comprimido — 5 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	ARDIP/HSJT/ESF/UBR
Ácido Fólico	gotas — 0,2mg/ml	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/ESF/UBR
Ácido Tranexâmico	injetável — 50mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Ácido Valpróico	cápsula — 250 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA/HSJT
Ácido Valpróico	comprimido — 500 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA/HSJT
Ácido Valpróico	xarope (100ML) — 50 mg/mL	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA/HSJT
Adenosina	injetável — 3mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Água bidestilada para injeção	injetável — 500 ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/ESF/UBR/UPA
Água bidestilada para injeção	injetável — 10 mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/ESF/UBR/UPA/ARDIP/CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/CEM

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Albendazol	comprimido mastigável — 400 mg		ESF/UBR
Albumina Humana 20%	injetável — 0,2 g/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Alendronato de sódio	comprimido — 70 mg		UBR
Alopurinol	comprimido — 300mg		ESF/UBR
Alopurinol	comprimido — 100 mg		ESF/UBR
Alteplase	injetável — 50mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Amicacina	injetável — 250mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Amiodarona	comprimido — 200 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	HSJT/ESF/UBR/UPA
Amiodarona	injetável — 50mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ CAPS ad/CEAE
Amitriptilina	comprimido — 25 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA
Amoxicilina	suspensão — 50mg/mL (60ml)	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	HSJT/ESF/UBR/UPA
Amoxicilina	cápsula — 500mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	ESF/UBR/UPA/ HSJT/CEO
Amoxicilina + Clavulanato	comprimido — 500mg + 125mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	HSJT/UBR/UPA
Amoxicilina + Clavulanato	injetável — 1g+0,2g	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Amoxicilina + Clavulanato	suspensão — 50+12,5mg/mL (75ml)	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	HSJT/UBR/UPA
Ampicilina	injetável — 1g	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Ampicilina + Sulbactam	injetável — 1000 mg + 500mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Anfotericina B desoxicolato	injetável — 50mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Anlodipino	comprimido — 5 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	HSJT/ESF/UBR/UPA

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Atenolol	comprimido — 50mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	CAPS ad /HSJT/ ESF/UBR/UPA
Atropina	injetável — 0,25 mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ CAPS ad/CEAE/ CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Azatioprina	comprimido — 50 mg		UBR
Azitromicina	comprimido — 500 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	ARDIP/HSJT/UBR/ UPA
Azitromicina	suspensão — 600mg	USO INTERNO NO HOSPITAL E UPAS.	HSJT/UPA/UBR
Baclofeno	comprimido — 10mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	UBR/HSJT
Beclometasona	aerossol (fr-spray) — 250mcg/dose	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	HSJT/UBR/UPA
Beclometasona	aerossol (fr-spray) — 200mcg/dose	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	HSJT/UBR/UPA
Beclometasona	aerossol (fr-spray) — 50mcg/dose	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	HSJT/UBR/UPA
Benzilpenicilia potássica	injetável — 5.000.000 UI	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Benzilpenicilina Benzatina	injetável — 600.000 UI	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA
Benzilpenicilina Benzatina	injetável — 1.200.000 UI	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ ESF
Benzilpenicilina Procaína + Potássica	injetável — 300.000 UI + 100.000 UI	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA
Besilato de Cisatracúrio	injetável — 2mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Bicarbonato de sódio	injetável — 8,4% (250 mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Bicarbonato de sódio	injetável — 8,4% (10 mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ CAPS ad/CEAE/ CEM
Biperideno	comprimido — 2 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Biperideno (lactato)	injetável — 5 mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA
Brimonidina	solução oftálmica - colírio — 2 mg/mL	UBR: SOB REGULAÇÃO DO PROTOCOLO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS DO MUNICÍPIO	UBR
Brinzolamida	solução oftálmica - colírio — 10 mg/mL	UBR: SOB REGULAÇÃO DO PROTOCOLO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS DO MUNICÍPIO	UBR
Bromoprida	gotas — 4mg/ml	USO INTERNO NO HOSPITAL E UPAS. Utilização de 0 até 18 anos de idade.	HSJT/UBR/UPA
Bromoprida	injetável — 5mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE. Utilização de 0 até 18 anos de idade.	HSJT/UPA
Budesonida	aerossol (fr-spray) — 50mcg/dose (120doses)		UBR
Bupivacaína + epinefrina	injetável — 5mg/mL + 0,0091mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Bupivacaína hiperbárica + glicose	injetável — 5mg/ml + 80mg/ml ampola 4ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Bupropiona	comprimido — 150mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	UBR
Cabergolina	comprimido — 0,5mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Carbonato de Cálcio	comprimido — 1250 mg (500 mg de Cálcio elementar)		UBR
Carbonato de cálcio + colecalciferol	comprimido — 600mg + 400 UI		UBR
Captopril	comprimido — 25 mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA/UBR, ESF/CAPS ad/CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/CEM
Carbamazepina	comprimido — 200 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA
Carbamazepina	suspensão 100ML — 20mg/ mL	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Carbonato de Litio	comprimido — 300 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA/HSJT
Carvão vegetal ativado	sache 25g — -	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Carvedilol	comprimido — 12,5 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	HSJT/UBR/UPA
Carvedilol	comprimido — 3,125 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	HSJT/UBR/UPA
Cefalexina	suspensão — 50mg/ml (60ML)	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	ARDIP/HSJT/ESF/ UBR/UPA
Cefalexina	comprimido — 500 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	ARDIP/HSJT/ESF/ UBR/UPA
Cefazolina	injetável — 1 g	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Cefepime	injetável — 1 g	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Ceftriaxona sódica IM/IV	injetável — 1 g	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA
Cetoconazol	shampoo — 20mg/ml		ARDIP
Cetoprofeno	Pó endovenoso — 100 mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Cetoprofeno	injetável intramuscular — 50mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/ESF/UBR/ UPA/CAPS ad
Ciclopentolato (cloridrato)	solução oftálmica - colírio — 0.01	USO INTERNO NA CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA
Ciprofloxacino	comprimido — 500mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	ARDIP/HSJT/UBR/ UPA
Ciprofloxacino	injetável — 2 mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Claritromicina	comprimido — 500mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	HSJT/UBR/UPA/ ARDIP

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Clindamicina (Cloridrato)	cápsula 320 cp — 300 mg	DISPENSÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	ARDIP/HSJT/UBR/UPA
Clindamicina (Fosfato)	injetável — 150mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Clomipramina	comprimido — 25 mg	DISPENSÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA/HSJT
Clonazepam	gotas — 2,5mg/ mL	DISPENSÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA/HSJT
Clonazepam	comprimido — 2 mg		CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR
Clopidogrel	comprimido — 75mg	DISPENSÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	HSJT/UPA/UBR
Cloreto de potássio	injetável — 0.191	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA/UBR
Cloreto de potássio	injetável — 0.1	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA
Cloreto de sódio	injetável — 10% (10 mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA
Cloreto de sódio	injetável — 20% (10 mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA
Cloreto de sódio	injetável — 0,9% (500 mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ ESF/CAPS ad/ CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM/CEO
Cloreto de sódio	injetável — 0,9% (250 mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ ESF
Cloreto de sódio	injetável — 0,9% (100 mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA/UBR/ CAPS ad/APS/ CEAE/CEO
Cloreto de sódio	injetável — 0,9% (10 mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ CAPS ad/ESF/ ARDIP/CEAE/ CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Clorpromazina	comprimido — 100 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/HSJT/UPA
Clorpromazina	gotas — 40mg/mL	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA/HSJT
Clorpromazina	comprimido — 25 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/HSJT/UPA
Clorpromazina	injetável — 5mg / mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA/ CEAE
Codeína	comprimido — 30 mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Colagenase sem cloranfenicol	creme — 0,6UI A 1,2UI/g	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF (SOLICITAÇÃO PRÉVIA PELA EQUIPE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA/CAPS ad
Complexo B	drágeas	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP, CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/ARDIP
Complexo B	injetável	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA
Dantroleno sódico	injetável — 20mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Daptomicina	pó injetável — 500 mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Deslanosideo carrinho	injetável — 0,2mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA
Dexametasona	creme — 1mg/g	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA
Dexametasona	comprimido — 4 mg		UBR
Dexametasona (fosfato dissódico)	injetável — 4mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ ESF/CAPS ad/ CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Dexclorfeniramina	xarope — 2mg/ 5mL (100ml)	DISPENSÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/UPA
Diazepam	comprimido — 10mg	DISPENSÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA
Diazepam	injetável — 5mg/mL (2 mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA/ CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Diclofenaco de Sódio	comprimido — 50 mg	DISPENSÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/UPA/ARDIP
Digoxina	comprimido — 0,25mg	DISPENSÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/UPA
Diosmina/Hesperidina	comprimido — 450+50mg		UBR
Dipirona	gotas — 500 mg/mL (20ml)	DISPENSÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA/CEO
Dipirona	injetável — 500mg/ mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ESF/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Dobutamina	injetável — 12,5mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA
Dopamina	injetável — 5mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA
Dorzolamida	solução oftálmica - colírio — 20 mg/mL	UBR: SOB REGULAÇÃO DO PROTOCOLO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS DO MUNICÍPIO	UBR
Doxazosina	comprimido — 4mg	UBR: SOB REGULAÇÃO DO PROTOCOLO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS DO MUNICÍPIO	UBR
Doxiciclina	comprimido — 100 mg	DISPENSÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/UBR/HSJT

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Efedrina	injetável — 50mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Enalapril	comprimido — 10 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ESF/UBR/UPA/HSJT
Enoxaparina	solução (seringa de 0,6mL) — 60mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Enoxaparina	solução (seringa de 0,4mL) — 40mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/UBR
Epinefrina (cloridrato ou hemitartrato)	injetável — 1mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ESF/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/CEAE/ CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Escetamina	injetável — 50mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Escopolamina	comprimido — 10 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/UPA
Escopolamina	injetável — 20mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ESF/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/CEAE
Espiramicina	comprimido — 500 mg		UBR
Espironolactona	comprimido — 25 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/UPA
Etilefrina	injetável — 10mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Etinilestradiol + Levonogestrel*	comprimido — 0,03mg+0,15mg		ESF/UBR
Etonogestrel*	implante contraceptivo — 69 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	UBR
Fenilefrina	solução oftálmica - colírio — 0.1	USO INTERNO NA CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA
Fenitoína	comprimido — 100 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Fenitoína	injetável — 50mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA/ CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Fenobarbital	gotas — 40mg/mL	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA
Fenobarbital	injetável — 100mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UPA
Fenobarbital	comprimido — 100 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA
Fenoterol aerossol	spray nasal — 2mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/ESF/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA
Fenoterol	solução p/ inalação — 5mg/ mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/ESF/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA/CEAE
Fentanila	injetável de 2,0 ml — 78,5mcg/mL (equivalente a 50 mcg de Fentanila)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Fentanila	injetável de 10,0 ml — 78,5mcg/mL (equivalente a 50 mcg de Fentanila)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Fitomenadiona (Vitamina K)	injetável — 10mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA
Fluconazol	comprimido — 150mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP(EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO .	ARDIP/HSJT/ESF/ UBR/ UPA
Fluconazol	injetável — 2mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Flumazenil	injetável — 0,1 mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ CEM
Fluoresceína sódica	solução oftálmica - colírio — 0.01	USO INTERNO NA CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Fluoxetina	cápsula — 20 mg	DISPENSACÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA/HSJT
Folinato de Cálcio	comprimido — 15 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP/UBR/HSJT
Furosemida	comprimido — 40 mg	DISPENSACÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; CAPS ad (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	CAPS ad /HSJT/ ESF/UBR/UPA
Furosemida	injetável — 10mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA
Gentamicina	injetável — 40mg/mL (2 mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA
Glibenclamida	comprimido — 5 mg	DISPENSACÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA
Glicerina	supositório — infantil	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Glicerina	solução — 12% (500 mL)	DISPENSACÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/UBR/UPA
Gliclazida	comprimido de ação prolongada — 30 mg		UBR
Glicose	injetável — 50% (20 mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/ESF/UBR/ UPA/CAPS ad/ CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Glicose	injetável — 5% (500 mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/ESF/UBR/ UPA/CEAE/ CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Gliconato de Cálcio	injetável — 0.1	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ CAPS ad/CEAE
Haloperidol	comprimido — 5 mg	DISPENSACÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA
Haloperidol	gotas — 2mg/mL	DISPENSACÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA/HSJT

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Haloperidol (decanoato)	injetável — 70,52mg (equivalente a 50 mg/mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	ESF/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR
Haloperidol	injetável — 5mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA/ CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Heparina	injetável — 5.000 UI/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ CEAE
Heparina subcutânea	injetável — 5.000 UI/ 0,25ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA
Hidralazina	injetável — 20mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Hidralazina	comprimido — 25 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ESF/UBR/HSJT/ UPA
Hidroclorotiazida	comprimido — 25 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	CAPS ad /HSJT/ ESF/UBR/UPA
Hidrocortisona	injetável — 100mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/ESF/UBR/ UPA/CAPS ad/ CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Ibuprofeno	gotas — 50mg/mL	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA
Ibuprofeno	comprimido — 600 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA/ARDIP/CAPS ad/CEM
Imipramina	comprimido — 25 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR
Imunoglobulina Anti Rho (D)	injetável — 300mcg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Insulina Humana NPH*	Frasco — 100 UI	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA
Insulina Humana NPH Caneta 3ml*	Caneta — 100 UI/ml		ESF/UBR
Insulina Humana NPH Refil 3ml*	Refil — 100 UI/ml		ESF/UBR

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Insulina Humana Regular*	Frasco — 100 UI	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/UPA
Insulina Humana Regular Caneta 3ml*	Caneta — 100 UI/ml		ESF/UBR
Insulina Humana Regular Refil 3ml*	Refil — 100 UI/ml		ESF/UBR
Ipratrópio	solução p/ inalação — 0,25mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/ESF/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA
Ipratrópio	aerossol (fr-spray) — 20mcg/dose	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/ESF/UBR/UPA/CAPS ad
Isossorbida dinitrato	comprimido sublingual — 5 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/UPA/CEAE/ CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Isossorbida mononitrato	comprimido — 20 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ESF/UBR/UPA/HSJT
Itraconazol	comprimido — 100mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/UBR
Ivermectina	comprimido — 6 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/UPA
Lactulose	xarope — 667mg/ml (120ml)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Levodopa+benzerazida	comprimido — 200+50 mg		UBR
Levodopa+benzerazida BD	comprimido — 100+25 mg		UBR
Levodopa+Carbidopa	comprimido — 250mg + 25mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	CAPS ad/UBR
Levofloxacino	comprimido — 500mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/UBR
Levomepromazina	comprimido — 25 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/HSJT/UPA

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Levomepromazina	gotas — 40mg/mL	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/HSJT/UPA
Levomepromazina	comprimido — 100 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/HSJT/UPA
Levonorgestrel*	comprimido — 0,75mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/UBR
Levotiroxina	comprimido — 50 mcg		ESF/UBR
Levotiroxina	comprimido — 25 mcg		ESF/UBR
Levotiroxina	comprimido — 100 mcg		ESF/UBR
Lidocaína	gel — 0.02	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF (SOLICITAÇÃO PRÉVIA PELA EQUIPE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	CEAE/CEM/CEO/ HSIJT/ESF/UBR/ UPA
Lidocaína com vasoconstritor	injetável — 0.02	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	CEM/HSJT/UPA/ CEAE
Lidocaína sem vasoconstritor	injetável — 0.02	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	CEAE/CEM/CEO/ HSIJT/UBR/UPA
Linesolida	injetável bolsa 300ml — 2mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Loperamida	comprimido — 2 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP
Loratadina	comprimido — 10 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ESF/UBR/UPA/ CAPS ad/ARDIP
Lorazepam	comprimido — 2mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/HSJT/UPA
Losartana	comprimido — 50 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA/CAPS ad
Manitol	injetável — 20% (250 mL)	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/ESF/UBR/ UPA
Mebendazol	suspensão — 20 mg / mL		ESF/UBR

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Albendazol	suspensão — 40 mg / mL		ESF/UBR
Medroxiprogesterona*	injetável — 150 mg/ mL		ESF/UBR
Meropenem	injetável — 1g	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Metformina	comprimido — 850 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA
Metilcelulose	solução oftálmica - colírio — 0.02	USO INTERNO NA CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA
Metildopa	comprimido — 250 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA/CEAE
Metilergometrina	injetável — 0,2mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Metilfenidato	comprimido — 10mg	UBR: SOB REGULAÇÃO DO PROTOCOLO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS DO MUNICÍPIO	UBR
Metilprednisolona	injetável — 500mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Metoclopramida (cloridrato)	comprimido — 10 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ESF/UBR/UPA
Metoclopramida	injetável — 5 mg/ mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/ESF/UBR/ UPA/CAPS ad/ CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Metoprolol	injetável — 1 mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Metronidazol	suspensão — 40mg/mL - 120ml	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/UBR
Metronidazol	injetável — 5mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Metronidazol	creme vaginal — 100mg/ g	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ESF/UBR/CEAE
Metronidazol	comprimido — 250 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/UBR/UPA
Miconazol	creme vaginal — 20mg/g	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ ARDIP

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Midazolam	injetável 5ml — 1 mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Midazolam	injetável ampola 10ml — 5 mg / mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA
Midazolam	injetável ampola 3ml — 5 mg / mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Misoprostol*	comprimido — 25 mcg	PROGRAMA ESPECÍFICO. USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Misoprostol*	comprimido — 200 mcg	PROGRAMA ESPECÍFICO. USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Morfina	injetável — 1mg/ mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Morfina	injetável — 0,2mg/ mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Morfina	injetável — 10mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Naloxona	injetável — 0,4 mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Naltrexona	comprimido — 50mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: CAPS ad (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	CAPS ad
Neostigmina	injetável — 0,5mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Nifedipina	comprimido — 10mg	USO INTERNO NO HOSPITAL, SOMENTE PARA GESTANTES	HSJT/UPA
Nifedipina	comprimido de ação prolongada — 20 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA/CEAE
Nistatina	suspensão — 100.000 UI/mL (50ml)	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT/ESF/ UBR/UPA
Nistatina	creme vaginal — 25.000 UI/g	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA/ARDIP
Nitrofurantoína (sódica)	cápsula — 100 mg		UBR
Nitroglicerina	injetável — 5mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Nitroprussiato	injetável — 25 mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Norepinefrina (hemitartrato)	injetável — 2 mg/ml	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Noretisterona*	comprimido — 0,35 mg		ESF/UBR
Noretisterona (enant.) +Estradiol(val.)*	injetável — 50mg + 5mg/mL		ESF/UBR
Nortriptilina	cápsula — 25 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/HSJT/UPA
Nortriptilina	capsula — 50 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR
Ocitocina	injetável — 5UI/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Octreotida	injetável (ampola de 1mL) — 0,1mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Óleo Mineral	líquido — 100% (100ml)	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA
Omeprazol	cápsula — 20 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP, CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT/ESF/ CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA
Omeprazol	injetável — 40 mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Oxacilina (sódica)	injetável — 500 mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Oxcarbazepina	suspensão — 60mg/mL	UBR: SOB REGULAÇÃO DO PROTOCOLO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS DO MUNICÍPIO	UBR
Oxcarbazepina	comprimido — 300 mg	UBR: SOB REGULAÇÃO DO PROTOCOLO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS DO MUNICÍPIO	UBR
Oxibutinina	comprimido — 5mg		UBR
Pancurônio	injetável — 2 mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Paracetamol	gotas — 200 mg/mL (15ml)	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP, CAPS ad, CAPS IJ(EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	CAPSi/HSJT/ESF/ UBR/UPA/ARDIP/ CAPS ad

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Paracetamol	comprimido — 500 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP, CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA/ARDIP
Paracetamol + Codeína	comprimido — 500 mg + 30 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/UBR/UPA
Periciazina	gotas — 0.04	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: CAPS ij(EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	CAPS ij/UBR
Permetrina	loção (60ml) — 5% (50mg/g)		ESF/UBR
Pilocarpina (cloridrato)	solução oftálmica - colírio — 2% (5 mL)	USO INTERNO NA CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA
Piperacilina + Tazobactam	injetável — 4mg+0,5mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Piridoxina (Vit. B 6)	comprimido — 40 mg		UBR
Pirimetamina	comprimido — 25 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/UBR/HSJT
Poliestirenosulfonato de Cálcio	Envelope - 60env — 900mg/g	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Polimixina B	Frasco-ampola — 500000UI	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Polivitamínico infantil	gotas		ESF/UBR
Prednisolona	suspensão (60ml) — 3 mg / mL	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA
Prednisona	comprimido — 5 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT/ESF/ UBR/UPA
Prednisona	comprimido — 20 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT/ESF/ UBR/UPA/CAPS ad
Prometazina	comprimido — 25 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO PARA PACIENTES DOS CAPS	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA/HSJT

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Prometazina	injetável — 25mg / mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/UPA/ CEAE/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA/ CEM
Propafenona	comprimido — 300mg	UBR: SOB REGULAÇÃO DO PROTOCOLO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS DO MUNICÍPIO	UBR
Propiltiouracila	comprimido — 100 mg		UBR
Propofol	emulsão (ampola 20mL) — 10mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Propranolol	comprimido — 40 mg	DISPENSACÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA
Protamina	injetável — 10 mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Proximetacaína	solução oftálmica - colírio — 0.005	USO INTERNO NA CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA
Ringer com lactato	injetável — 500mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UBR/UPA/ CEAE
Risperidona	comprimido — 2mg	UBR: SOB REGULAÇÃO DO PROTOCOLO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS DO MUNICÍPIO	UBR/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/HSJT/UPA
Risperidona	solução oral — 1mg/mL	UBR: SOB REGULAÇÃO DO PROTOCOLO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS DO MUNICÍPIO	UBR/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/HSJT/UPA
Sais para Reidratação	Envelope — 27,9 g/ Env.	DISPENSACÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/ UBR/UPA
Salbutamol	aerossol (fr-spray) — 100 mcg/dose (200 doses)	DISPENSACÃO PARA USUÁRIOS: UBR. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/ UPA/CAPS ad/ CEAE
Secnidazol	comprimido — 1g	DISPENSACÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/ESF/UBR
Sertralina	comprimido — 50 mg	DISPENSACÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	NAPS/UBR/CAPS ad
Sevoflurano	injetável — 1mg/mL 100%	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Simeticona	emulsão (frasco gotas) — 75mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Sinvastatina	comprimido — 20 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/UPA
Sulfadiazina	comprimido — 500 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/UBR
Sulfadiazina de prata	creme de 30 a 60g — 1% (100g)	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF (SOLICITAÇÃO PRÉVIA PELA EQUIPE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/UPA/CEAE/CEM
Sulfametoxazol + Trimetoprima	suspensão (100ml) — 40mg+8mg/mL	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT/ESF/UBR/UPA
Sulfametoxazol + Trimetoprima	comprimido — 400 mg + 80mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT/ESF/UBR/UPA
Sulfassalazina	comprimido — 500mg		UBR
Sulfato de Magnésio	injetável — 0.5	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/ESF/UBR/UPA/CEAE
Sulfato ferroso	Comprimido — 40mg de Fe	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF. DEMAIS UNIDADES USO INTERNO	HSJT/ESF/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR
Sulfato ferroso	gotas (30ml) — 25mg/mL	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ESF/UBR/ARDIP
Surfactante pulmonar de origem porcina	injetável — 80mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Suxametônio	injetável — 100 mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA/CAPS ad
Tiamina (Vit. B1)	injetável — 100 mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UPA
Tiamina (Vit. B1)	comprimido — 300 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CAPS ad, CAPS IJ, CAPS III (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)/UBR/HSJT
Tiamina, Piridoxina, Cianocobalamina	injetável — 100 + 100 + 5 mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA/CAPS ad/ CAPS ij/ CAPSIII (NAPS)
Timolol	solução oftálmica - colírio — 0.005	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA(EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	UBR/CLÍNICA OFTALMOLÓGICA
Tobramicina	solução oftálmica - colírio — 0.03		UBR

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Tramadol	injetável — 50mg/mL	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT/UPA
Travoprostá	solução oftálmica - colírio — 0,04mg/mL	UBR: SOB REGULAÇÃO DO PROTOCOLO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS DO MUNICÍPIO	UBR
Tropicamida	solução oftálmica - colírio — 0.01	USO INTERNO NA CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA	CLÍNICA OFTALMOLÓGICA
Vancomicina	injetável — 500mg	USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Varfarina	comprimido — 5 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/UPA
Verapamil	comprimido — 80 mg	DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ESF; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	HSJT/ESF/UBR/UPA
Abacavir	comprimido — 300 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Abacavir	solução oral — 20mg/ml	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Anfotericina B lipossomal	injetável — 50 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Antimoniato de Meglumina	injetável — 300mg/mL	PROGRAMA ESPECÍFICO. USO INTERNO NA UNIDADE DE SAÚDE	HSJT
Atazanavir	cápsula — 200 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Atazanavir	cápsula — 300 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Blister Multibacilar Adulto	comprimido	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Blister Multibacilar Infantil	comprimido	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Blister Paucibacilar Adulto	comprimido	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Blister Paucibacilar Infantil	comprimido	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Bupropiona	comprimido — 150 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	UBR
Clofazimina	comprimido — 50mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Clofazimina	comprimido — 100mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Dapsona	comprimido — 100mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Darunavir	comprimido — 150 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Darunavir	comprimido — 600 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Darunavir	comprimido — 75 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Didanosina	pó para solução — 4 g	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Dolutegravir	comprimido — 50 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT/ UPA
Doxiciclina	comprimido — 100 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/UBR/ HSJT/ UPA
Efavirenz	comprimido — 600 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Efavirenz	comprimido — 200 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Efavirenz	injetável — 50 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Enfuvirtida	pó (frasco ampola) — 90 mg/mL	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Espiramicina	comprimido — 500 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	UBR
Estavudina	pó para solução — 1mg/ml	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Estreptomicina	injetável — 1g	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Etambutol	comprimido — 400 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/UBR
Etionamida	comprimido — 250 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/UBR
Etravirina	comprimido — 100 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Etravirina	comprimido — 200 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Fosamprenavir	suspensão — 50 mg/ml	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Isoniazida	comprimido — 100 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/UBR
Lamivudina	comprimido — 150 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Lamivudina	solução oral — 10 mg/ml	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT
Lopinavir + Ritonavir	Comprimido — 100 mg+25mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Lopinavir + Ritonavir	Comprimido — 200mg+50mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Lopinavir + Ritonavir	solução oral — 80mg+20mg/ml	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT
Maraviroque	comprimido — 150 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Minociclina	comprimido — 100 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Nelfinavir	comprimido — 250 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Nevirapina	comprimido — 200 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT
Nevirapina	solução — 10mg/ml	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT
Nicotina	adesivo — 7 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	UBR
Nicotina	adesivo — 14 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	UBR
Nicotina	adesivo — 21 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	UBR
Nicotina	goma de mascar — 2 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	UBR
Ofloxacino	comprimido — 400 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Pentoxifilina	comprimido — 400 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/UBR
Pirazinamida	comprimido — 500 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/UBR
Pirazinamida	Xarope — 30 mg/mL	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/UBR
Pirimetamina	comprimido — 25 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/UBR
Praziquantel	comprimido — 600 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	UBR
Raltegravir	comprimido — 100mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Raltegravir	comprimido — 400mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT
Rifampicina	solução oral — 20mg/mL	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/UBR
Rifampicina	comprimido — 300 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/UBR
Rifampicina+Isoniazida+ Pirazinamida+Etambutol	cápsula — 150+75+ 400+275mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT/ UBR/ UPA
Rifampicina+Isoniazida	cápsula — 150+75 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT/ UBR/ UPA
Ritonavir	cápsula — 100 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Ritonavir	solução oral — 80 mg/ml	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Sulfadiazina	comprimido — 500 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: UBR; ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE).	ARDIP/UBR
Talidomida	comprimido — 100mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Tenofovir	comprimido — 300 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Tenofovir + Lamivudina	comprimido — 300 + 300 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT/ UPA
Tenofovir + Lamivudina+Efavirens	comprimido — 300 + 300 + 600 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Tipranavir	cápsula — 250 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP
Zidovudina	injetável — 10 mg/mL	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT
Zidovudina	cápsula — 100 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP

Medicamento	Apresentação / Dose	Observações / Critérios de Dispensação	Onde Encontrar
Zidovudina	xarope — 10 mg/mL	PROGRAMA ESPECÍFICO. DISPENSAÇÃO PARA USUÁRIOS: ARDIP (EM TRATAMENTO NA UNIDADE). DEMAIS UNIDADES USO INTERNO.	ARDIP/HSJT
Zidovudina + Lamivudina	comprimido — 300+150 mg	PROGRAMA ESPECÍFICO	ARDIP

Nota Informativa: Cabe ao Ministério da Saúde adquirir e distribuir medicamentos específicos, como as insulinas humanas e itens do Programa Saúde da Mulher, incluindo contraceptivos orais e injetáveis (mensais e trimestral) e misoprostol (uso restrito a estabelecimentos hospitalares devidamente cadastrados e credenciados junto à autoridade sanitária competente, conforme Portaria SVS/MS n.º 344, de 12 de maio de 1998).

2026 REMUME

RELAÇÃO MUNICIPAL
DE MEDICAMENTOS
ESSENCIAIS



Agradecemos a todos os profissionais de saúde
e colaboradores que contribuem diariamente
para uma **saúde pública eficiente, segura e humana.**

 Waldemar José Alves, 202 – Bairro Status Cep: 33.880-190

 farmaciacentral.semsa@ribeiraodasneves.mg.gov.br

 Tel: 31 3627-3915



SUPERVISÃO DE
ASSISTÊNCIA
FARMACÊUTICA
DE RIBEIRÃO DAS NEVES



PREFEITURA
DE RIBEIRÃO
DAS NEVES