



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS – REMUME

**LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELO SUS NO
MUNICÍPIO DE PALHOÇA**

1. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
2. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
3. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
4. ELENCO EXCLUSIVO PARA USUÁRIOS DOS CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)
5. MEDICAMENTOS PARA USO EXCLUSIVO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
6. MEDICAMENTOS PADRONIZADOS PARA UTILIZAÇÃO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
7. MEDICAMENTOS PADRONIZADOS PARA UTILIZAÇÃO NAS UNIDADES DE SUPORTE BÁSICAS (USB) DO SAMU

OUTUBRO DE 2024

PREFEITO MUNICIPAL

Eduardo Freccia

VICE PREFEITO

Amaro Junior

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Rosinei de Souza Horácio

SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Camila Silva Conti – Superintendente

Carolina Pereira Tavares Botelho – Farmacêutica

Dolores Mülberstedt Rodrigues – Farmacêutica

Marina Malagotti – Farmacêutica

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA – CFT

Camila Silva Conti – Farmacêutica

Dolores Mülberstedt Rodrigues – Farmacêutica

Heron Pereira – Médico

Marina Malagotti - Farmacêutica

SUMÁRIO

| | |
|---|-----------|
| INTRODUÇÃO..... | 7 |
| 1.1 Analgésicos..... | 8 |
| 1.2 Antibacterianos..... | 8 |
| 1.3 Anticoagulantes..... | 10 |
| 1.4 Antiespasmódicos..... | 10 |
| 1.5 Antifúngicos..... | 10 |
| 1.6 Antiglaucomatosos..... | 11 |
| 1.7 Antigotosos..... | 11 |
| 1.8 Anti-histamínicos..... | 11 |
| 1.9 Anti-inflamatórios não hormonais..... | 12 |
| 1.10 Antiparasitários..... | 12 |
| 1.11 Antivirais..... | 13 |
| 1.12 Anti-inflamatórios esteroides..... | 13 |
| 1.13 Hipolipemiantes..... | 13 |
| 1.14 Hormônio tireoidiano..... | 14 |
| 1.15 Insulinas e Antidiabéticos orais..... | 14 |
| 1.16 Medicamentos que atuam sobre o Sistema Cardiovascular e Renal..... | 14 |
| 1.17 Medicamentos que atuam sobre o Sistema Digestivo..... | 16 |
| 1.18 Medicamentos que atuam sobre o Sistema Nervoso Central..... | 16 |
| 1.19 Medicamentos que atuam sobre o Sistema Respiratório..... | 19 |
| 1.20 Medicamentos e produtos que atuam sobre o Sistema Reprodutor..... | 19 |
| 1.21 Medicamentos utilizados no tratamento/prevenção de osteoporose..... | 20 |
| 1.22 Vitaminas e Sais minerais..... | 20 |
| 1.23 Outros..... | 21 |
| 2 MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA..... | 22 |
| 2.1 Medicamentos e Insumos para o tratamento do tabagismo (fornecidos pela Secretaria Estadual de Saúde)..... | 22 |
| 2.2 Medicamentos específicos para tratamento do HIV/AIDS..... | 23 |
| 2.2.1 Antirretrovirais (Portaria nº344/98 – Lista C4 – Receituário do Programa)..... | 23 |
| 2.2.2 Anti-infecciosos para uso sistêmico..... | 24 |
| 2.3 Medicamentos Específicos Para Tratamento Da Tuberculose..... | 24 |
| 2.4 Medicamentos Para Tratamento Da Hanseníase E Adjuvantes..... | 25 |

| | |
|---|-----------|
| 2.5 Medicamentos Para Tratamento Da Síndrome Respiratória Aguda Grave SRAG..... | 26 |
| 3 MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA | |
| FARMACÊUTICA..... | 27 |
| 3.1 Ácido Aminosalicílico e similares..... | 27 |
| 3.2 Agentes Dopaminérgicos..... | 28 |
| 3.3 Agentes Quelantes de Ferro..... | 28 |
| 3.4 Agonistas da Dopamina/inibidor da Prolactina..... | 28 |
| 3.5 Agonistas Seletivos dos Receptores Beta 2 Adrenérgicos..... | 29 |
| 3.6 Agonistas Opioides..... | 29 |
| 3.7 Alimentos Dietéticos Isentos de Fenilalanina..... | 30 |
| 3.8 Alimentação Enteral..... | 30 |
| 3.9 Aminoquinolinas..... | 31 |
| 3.10 Antimicrobiano..... | 31 |
| 3.11 Análogos da Mostarda Nitrogenada..... | 31 |
| 3.12 Análogos das Prostaglandinas..... | 31 |
| 3.13 Análogos da Vasopressina..... | 32 |
| 3.14 Análogos do Hormônio Liberador de Gonadotrofina..... | 32 |
| 3.15 Antiandrogênios..... | 33 |
| 3.16 Antianêmicos e fator estimulante de colônias..... | 33 |
| 3.17 Anticolinesterases..... | 33 |
| 3.18 Anticorpos Monoclonais..... | 35 |
| 3.19 Antiepilépticos..... | 35 |
| 3.20 Antiglutamatérgico..... | 36 |
| 3.21 Antigonadotrofinas e Agentes Similares..... | 37 |
| 3.22 Antineoplásico..... | 37 |
| 3.23 Antipsicóticos..... | 37 |
| 3.24 Barbitúricos e Derivados..... | 38 |
| 3.25 Bifosfonados..... | 38 |
| 3.26 Broncodilatadores..... | 38 |
| 3.27 Corticoesteróides de Potência Muito Alta – Grupo IV..... | 38 |
| 3.28 Derivados da Benzodiazepina..... | 39 |
| 3.29 Derivados da Succinimida..... | 39 |
| 3.30 Derivados do Ácido Propiônico..... | 39 |
| 3.31 Derivados de Ácidos Graxos..... | 40 |
| 3.32 Derivados do Adamanto..... | 40 |
| 3.33 Derivados do Indol..... | 40 |
| 3.34 Diazepinas, Oxazepinas e Tiazepinas..... | 40 |
| 3.35 Enzimas..... | 41 |

| | |
|--|----|
| 3.36 Fatores de Estimulação de Colônias..... | 42 |
| 3.37 Ferro Trivalente, Preparações Parenterais..... | 42 |
| 3.38 Fibratos..... | 42 |
| 3.39 Glicocorticoides..... | 43 |
| 3.40 Hormônio Anticrescimento..... | 43 |
| 3.41 Imunoestimulantes..... | 44 |
| 3.42 Imunoglobulinas Específicas/Humanas Normal..... | 44 |
| 3.43 Imunossupressores..... | 44 |
| 3.44 Imunossupressores Seletivos..... | 45 |
| 3.45 Inibidores da Anidrase Carbônica..... | 46 |
| 3.46 Inibidores da Agregação Plaquetária, excluindo Heparina..... | 46 |
| 3.47 Inibidores da Calcineurina..... | 46 |
| 3.48 Inibidores da Fosfodiesterase..... | 47 |
| 3.49 Inibidores da HMG-CoA redutase..... | 47 |
| 3.50 Inibidores da Monoamino Oxidase Tipo B..... | 47 |
| 3.51 Inibidores de Interleucinas..... | 48 |
| 3.52 Inibidores do Fator de Necrose Tumoral Alfa (TNF- α)..... | 48 |
| 3.53 Inibidores da Proteína NS5A..... | 49 |
| 3.54 Análogos do Nucleotídeo Inibidor da Polimerase do HCV..... | 49 |
| 3.55 Inibidores de Protease de Segunda Geração..... | 49 |
| 3.56 Interferons..... | 49 |
| 3.57 Medicamentos para Tratamento da Hipercalemia e Hiperfosfatemia..... | 50 |
| 3.58 Mineralocorticoides..... | 50 |
| 3.59 Modulador Seletivo de Receptor de Estrogênio..... | 50 |
| 3.60 Mucolíticos..... | 51 |
| 3.61 Outros Imunossupressores..... | 51 |
| 3.62 Outros Antipsoriáticos para Uso Tópico..... | 51 |
| 3.63 Outros medicamentos para transtornos do sistema musculoesquelético..... | 51 |
| 3.64 Outros antialérgicos..... | 52 |
| 3.65 Parassimpaticomimético..... | 52 |
| 3.66 Outros medicamentos para transtornos do sistema musculoesquelético..... | 52 |
| 3.67 Penicilamina e Agentes Similares..... | 52 |
| 3.68 Preparações de Calcitonina..... | 53 |
| 3.69 Produtos Diversos para o Trato Alimentar ou Metabolismo..... | 53 |
| 3.70 Relaxante Muscular de Ação Periférica..... | 53 |
| 3.71 Retinoides para Tratamento da Acne..... | 54 |
| 3.72 Retinoides para Tratamento da Psoríase..... | 54 |
| 3.73 Simpatomiméticos na Terapia de Glaucoma..... | 54 |

| | |
|---|-----------|
| 3.74 Somatropina e Agonistas da Somatropina..... | 55 |
| 3.75 Vitamina D e Análogos..... | 55 |
| 3.76 Antagonistas de Receptores da Endotelina..... | 55 |
| 3.77 Ativadores Seletivos RVD..... | 56 |
| 3.78 Calcimiméticos..... | 56 |
| 3.79 Moduladores dos receptores da Esfingosina 1-fosfato (S1P)..... | 56 |
| 3.80 Antivirais de ação direta para Hepatite C..... | 57 |
| 3.81 Sistema Cardiovascular..... | 57 |
| 3.82 Sistema Nervoso..... | 57 |
| 4 ELENCO EXCLUSIVO PARA USUÁRIOS DO CAPS..... | 58 |
| 5 MEDICAMENTOS PARA USO EXCLUSIVO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE..... | 59 |
| 6 MEDICAMENTOS PADRONIZADOS PARA USO INTERNO NAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA)..... | 62 |
| 7 MEDICAMENTOS PADRONIZADOS PARA UTILIZAÇÃO NAS UNIDADES DE SUPORTE BÁSICAS (USB) DO SAMU..... | 66 |

INTRODUÇÃO

Os medicamentos do componente básico são os componentes destinados a atender agravos e programas específicos da Atenção Básica à saúde.

- As Unidades Básicas de Saúde estão localizadas nos seguintes bairros: Alto Aririú, Aririú da Formiga, Barra do Aririú, Bela Vista, Brejaru, Cambirela, Caminho Novo, Central, Enseada de Brito, Frei Damião, Guarda do Cubatão, Jardim Eldorado, Madri, Médio Aririú, Pacheco, Passa Vinte, Passagem do Maciambu, Pinheira, Ponte do Imaruim, Rio Grande, São Sebastião e Vila Nova;
- As Farmácias Básicas de Referência estão localizadas, atualmente, na Unidade Básica de Saúde Central, que é a Farmácia Central; Unidade Básica de Saúde Bela Vista, Unidade Básica de Saúde Ponte Imaruim e Unidade Básica de Saúde Passagem do Maciambu;
- O CEAP é o Centro de Referência para tratamento de ISTs e infecções oportunistas;
- As UPAs são as Unidades de Pronto Atendimento e estão localizadas nos bairros Bela Vista e Praia do Sonho;
- A Farmácia CEAF/SC é a farmácia de Alto Custo onde estão disponíveis os medicamentos do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica.

Seguem abaixo os medicamentos de uso ambulatorial para dispensação nas Unidades Básicas de Saúde.

1.1 Analgésicos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---------------------------|
| Dipirona sódica | 500 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Dipirona sódica | 500 mg/mL solução oral frasco 10 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Paracetamol | 500 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Paracetamol | 200 mg/mL solução oral frasco 15 mL | Unidades Básicas de Saúde |

1.2 Antibacterianos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|---------------------------------------|--|---------------------------|
| Amoxicilina | 50 mg/mL pó para suspensão oral frasco 60 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Amoxicilina | 500 mg cápsula | Unidades Básicas de Saúde |
| Amoxicilina + Clavulanato de potássio | 500 mg + 125 mg comprimido revestido | Unidades Básicas de Saúde |
| Amoxicilina + Clavulanato de potássio | 50 mg + 12,5 mg/mL suspensão oral frasco 75 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Azitromicina | 500 mg comprimido revestido | Unidades Básicas de Saúde |
| Azitromicina | 40 mg/mL pó para suspensão oral frasco 15 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Benzilpenicilina Benzatina | 1.200.000 UI pó para suspensão injetável IM | Unidades básicas de saúde |

| | | |
|-------------------------------|--|--|
| Cefalexina | 50 mg/mL pó para suspensão oral frasco 60 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Cefalexina | 500 mg comprimido revestido | Unidades Básicas de Saúde |
| Ceftriaxona | 500mg injetável IM | Farmácias Básicas de Referência e CEAP (*exclusivo para tratamento de Gonorreia, Doença Inflamatória Pélvica e Uretrite) |
| Ciprofloxacino, cloridrato | 500 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Claritromicina | 500 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (*exclusivo para erradicação de H. Pylori – Protocolo clínico) |
| Clorexidina, gliconato | 0,12% solução bucal | Unidades Básicas de Saúde (*fornecimento mediante Protocolo elaborado pela Saúde Bucal) |
| Doxiciclina, cloridrato | 100 mg comprimido revestido | Farmácias Básicas de Referência e CEAP |
| Espiramicina | 500 mg (1,5 M.U.I.) comprimido revestido | Unidades básicas de Saúde e CEAP |
| Metronidazol | 250 mg comprimido revestido | Unidades Básicas de Saúde |
| Metronidazol | 100 mg/g gel vaginal bisnaga 50 g | Unidades Básicas de Saúde |
| Metronidazol (Benzoil) | 40 mg/mL suspensão oral frasco 100 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Neomicina + Bacitracina | 5 mg + 250 UI/g pomada bisnaga 10 g | Unidades Básicas de Saúde |
| Sulfametoxazol + Trimetoprima | 400 mg + 80 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |

| | | |
|-------------------------------|---|---------------------------|
| Sulfametoxazol + Trimetoprima | 40 mg/mL + 8 mg/mL suspensão oral frasco 100 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Tobramicina | 3 mg/mL solução oftálmica frasco 5 mL | Unidades Básicas de Saúde |

1.3 Anticoagulantes

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|---|--|
| Heparina sódica | 5.000 UI/0,25ml solução injetável SC ampola 0,25 mL | Farmácia Alto Custo (Gestante de alto risco) |
| Varfarina | 5 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência |

1.4 Antiespasmódicos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Hioscina | 10 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |

1.5 Antifúngicos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|--|
| Fluconazol | 150 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência e CEAP |
| Cetoconazol | Xampu 20 mg/g (2%) | Farmácias Básicas de Referência |
| Nistatina | 100.000 UI/mL suspensão | Unidades Básicas de |

| | | |
|-----------|----------------------------------|---------------------------|
| | oral frasco 50 mL | Saúde |
| Miconazol | 20 mg/g creme vaginal 80 g | Unidades Básicas de Saúde |
| Miconazol | 20 mg/g creme dermatológico 28 g | Unidades Básicas de Saúde |

1.6 Antiglaucomatosos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-------------------------------------|--|
| Timolol, maleato | 0,5% solução oftálmica estéril 5 mL | Farmácias Básicas de Referência e Farmácia CEAF/SC |

1.7 Antigotosos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Alopurinol | 100 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Alopurinol | 300 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Colchicina | 0,5 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |

1.8 Anti-histamínicos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Loratadina | 10 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Loratadina | 1 mg/mL xarope frasco 100 | Unidades Básicas de |

| | | |
|-------------------------|------------------|--|
| | mL | Saúde |
| Prometazina, cloridrato | 25 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência e CAPS's |

1.9 Anti-inflamatórios não hormonais

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---------------------------|
| Ibuprofeno | 600 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Ibuprofeno | 50 mg/mL solução oral frasco 30 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Nimesulida | 100 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |

1.10 Antiparasitários

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---------------------------|
| Albendazol | 40 mg/mL suspensão oral frasco 10 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Albendazol | 400 mg comprimido mastigável | Unidades Básicas de Saúde |
| Permetrina | 50 mg/mL (5%) loção frasco 60 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Ivermectina | 6 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |

1.11 Antivirais

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|--|
| Aciclovir | 200 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência e CEAP |
| Aciclovir | 50 mg/g creme | Farmácias Básicas de Referência e CEAP |

1.12 Anti-inflamatórios esteroides

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|------------------------------|--|---------------------------|
| Dexametasona, acetato | 1 mg/g creme bisnaga 10 g | Unidades Básicas de Saúde |
| Prednisona | 20 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Prednisona | 5 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Prednisolona, fosfato sódico | 3 mg/mL solução oral frasco 60 mL | Unidades Básicas de Saúde |

1.13 Hipolipemiantes

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---------------------------|
| Sinvastatina | 20 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Sinvastatina | 40 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |

1.14 Hormônio tireoidiano

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---------------------------|
| Levotiroxina de sódio | 25 mcg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Levotiroxina de sódio | 50 mcg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Levotiroxina de sódio | 100 mcg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |

1.15 Insulinas e Antidiabéticos orais

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---------------------------|
| Glibenclamida | 5 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Insulina NPH | 100 UI/mL suspensão injetável frasco 10 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Insulina NPH | 100 UI/mL caneta descartável 3 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Insulina Regular | 100 UI/mL suspensão injetável frasco 10 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Insulina Regular | 100 UI/mL caneta descartável 3 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Metformina, cloridrato | 500 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Metformina, cloridrato | 850 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |

1.16 Medicamentos que atuam sobre o Sistema Cardiovascular e Renal

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
|-----------------------------|--|-------------------------|

| | | |
|-------------------------|--------------------|---------------------------------|
| Ácido Acetilsalicílico | 100 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Amiodarona | 200 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Anlodipino, besilato | 10 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Anlodipino, besilato | 5 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Atenolol | 25 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Captopril | 25 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Carvedilol | 6,25 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Carvedilol | 12,5 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Carvedilol | 25 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Clopidogrel, bissulfato | 75 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência |
| Digoxina | 0,25 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Enalapril, maleato | 10 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Enalapril, maleato | 20 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Espironolactona | 25 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Furosemida | 40 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Hidralazina | 25 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Hidroclorotiazida | 25 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |

| | | |
|--------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Isossorbida, mononitrato | 20 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Isossorbida, dinitrato | 5 mg comprimido sublingual | Unidades Básicas de Saúde |
| Losartana potássica | 50 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Metildopa | 250 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Nifedipino | 10 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Propranolol, cloridrato | 40 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Verapamil, cloridrato | 80 mg comprimido revestido | Unidades Básicas de Saúde |

1.17 Medicamentos que atuam sobre o Sistema Digestivo

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---------------------------|
| Hidróxido de Alumínio | Suspensão oral 6% frasco 100 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Metoclopramida, cloridrato | 10 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Metoclopramida, cloridrato | 4 mg/mL frasco 10mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Omeprazol | 20 mg cápsula | Unidades Básicas de Saúde |
| Óleo mineral | 100% frasco 100 mL | Unidades Básicas de Saúde |

1.18 Medicamentos que atuam sobre o Sistema Nervoso Central

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---|
| Ácido Valproico | 500 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Ácido Valproico | 250 mg cápsula | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Ácido Valproico | 50 mg/mL xarope rasco 100 mL | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Amitriptilina | 25 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Biperideno, cloridrato | 2 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Carbamazepina | 20 mg/mL suspensão oral frasco 100 mL | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Carbamazepina | 200 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Clonazepam | 2 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 - Notificação de Receita B- Lista B1) |
| Clorpromazina, cloridrato | 100 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Clorpromazina, | 25 mg comprimido | Farmácias Básicas de |

| | | |
|---------------------------|------------------------------------|---|
| cloridrato | | Referência (Port. nº. 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Clorpromazina, cloridrato | 40 mg/mL solução oral | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Diazepam | 5 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 - Notificação de Receita B- Lista B1) |
| Diazepam | 10 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 - Notificação de Receita B- Lista B1) |
| Fenitoína | 100 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Fenobarbital | 40 mg/mL solução oral frasco 20 mL | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 -Notificação de Receita B- Lista C1) |
| Fenobarbital | 100 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 -Notificação de Receita B- Lista C1) |
| Fluoxetina, cloridrato | 20 mg cápsula | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 -Notificação de Receita B- Lista C1) |
| Haloperidol | 5 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 -Notificação de Receita B- Lista C1) |
| Haloperidol | 2 mg/mL solução oral frasco 20 mL | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 -Notificação de Receita B- Lista C1) |

| | | |
|---------------------------|---|--|
| Lítio, carbonato | 300 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 -Notificação de Receita B- Lista C1) |
| Nortriptilina, cloridrato | 25 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 -Notificação de Receita B- Lista C1) |
| Sertralina, cloridrato | 50 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência (Port. nº. 344/98 -Notificação de Receita B- Lista C1) |
| Levodopa + benserazida | 100 mg + 25 mg comprimido (comprimido birranhurado) | Farmácias Básicas de Referência |
| Levodopa + carbidopa | 250 mg + 25mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência |

1.19 Medicamentos que atuam sobre o Sistema Respiratório

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|--|--|---------------------------|
| Salbutamol, sulfato | 100 mcg aerossol frasco com 200 doses | Unidades Básicas de Saúde |
| Solução Fisiológica nasal (cloreto de sódio) | 9,0 mg/mL solução nasal frasco 50 mL | Unidades Básicas de Saúde |

1.20 Medicamentos e produtos que atuam sobre o Sistema Reprodutor

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|--------------------------------|--|---------------------------|
| Dispositivo Intrauterino (DIU) | Unidade | Unidades Básicas de Saúde |
| Estrogênio conjugado | 0,625 mg drágea | Unidades Básicas de Saúde |

| | | |
|---|---|---------------------------|
| Gel lubrificante | Sachê com 5g | Unidades Básicas de Saúde |
| Levonorgestrel | 0,75 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Levonorgestrel + Etinilestradiol | 0,15 mg + 0,03 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Etinilestradiol + Acetato de Ciproterona | 0,035 mg + 2 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Medroxiprogesterona, acetato | 150 mg/mL injetável ampola 1 mL | Unidades Básicas de saúde |
| Norestisterona | 0,35 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Noretisterona, enantato + Estradiol, valerato | 50 mg + 5 mg/mL solução injetável ampola 1 mL | Unidades Básicas de Saúde |

1.21 Medicamentos utilizados no tratamento/prevenção de osteoporose

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Alendronato sódico | 70 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência |

1.22 Vitaminas e Sais minerais

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Ácido Fólico | 5 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Cálcio, carbonato | 500 mg comprimido | Farmácias Básicas de Referência |
| Carbonato de cálcio + vitamina | 500mg/200UI comprimidos revestidos | Farmácias Básicas de Referência |

| | | |
|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| D | | |
| Sais para Reidratação oral | Pó para solução oral, envelope 27,9 g | Unidades Básicas de Saúde |
| Sulfato Ferroso | 125 mg/mL solução oral frasco 30 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Sulfato Ferroso | 40 mg comprimido revestido | Unidades Básicas de Saúde |

1.23 Outros

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|--|--|--|
| Doxazosina, mesilato | 2 mg | Farmácias Básicas de Referência (Hiperplasia Prostática Benigna) |
| Lidocaína, cloridrato | 20 mg/g geleia | Unidades Básicas de Saúde |
| Óxido de Zinco + Vitamina A e D3 | 150 mg/g pomada, bisnaga 45 mg | Unidades Básicas de Saúde |
| Solução Otológica (Polimixina B + Neomicina + Fluocinolona + Lidocaína | 10.000 UI + 3,5 mg + 0,25 mg + 20 mg/ mL solução otológica frasco 5 mL | Unidades Básicas de Saúde |

2 MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente destinado a atender os seguintes programas estratégicos de saúde:

- Controle de endemias, tais como a tuberculose, a hanseníase e outras doenças endêmicas de abrangência nacional ou Distrital;
- Antirretrovirais do programa IST/AIDS; entre outros.

Informações acerca do acesso aos medicamentos para as endemias não relacionadas abaixo poderão ser adquiridas na Gerência de Vigilância Epidemiológica desta Secretaria: 3047-5563

2.1 Medicamentos e Insumos para o tratamento do tabagismo (fornecidos pela Secretaria Estadual de Saúde)

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---|
| Nicotina Goma de mascar | 2 mg | Unidades Básicas de Referência (exclusivo para tabagismo) |
| Nicotina Adesivo | 7 mg | Unidades Básicas de Referência (exclusivo para tabagismo) |
| Nicotina Adesivo | 14 mg | Unidades Básicas de Referência (exclusivo para tabagismo) |
| Nicotina Adesivo | 21 mg | Unidades Básicas de Referência (exclusivo para tabagismo) |
| Bupropiona, Cloridrato | 150 mg comprimido | Unidades Básicas de Referência (exclusivo para tabagismo) |

2.2 Medicamentos específicos para tratamento do HIV/AIDS

2.2.1 Antirretrovirais (Portaria nº344/98 – Lista C4 – Receituário do Programa)

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------|---|------------------|
| Abacavir | 300 mg comprimido | CEAP |
| Abacavir | 20 mg/mL solução oral | CEAP |
| Atazanavir | 300 mg cápsula | CEAP |
| Darunavir | 600 mg comprimido | CEAP |
| Darunavir | 800 mg comprimido | CEAP |
| Dolutegravir Sódico | 50 mg comprimido | CEAP |
| Efavirenz | 600 mg comprimido | CEAP |
| Efavirenz | 200 mg cápsula | CEAP |
| Efavirenz | 30 mg/mL solução oral | CEAP |
| Etravirina | 200 mg comprimidos | CEAP |
| Lamivudina | 10 mg/mL solução oral | CEAP |
| Lamivudina | 150 mg comprimido | CEAP |
| Lopinavir + Ritonavir | 100 mg + 25 mg comprimido | CEAP |
| Lopinavir + Ritonavir | 80 mg + 20 mg/mL solução oral | CEAP |
| Nevirapina | 200 mg comprimido | CEAP |
| Nevirapina | 10 mg/mL suspensão oral | CEAP |
| Raltegravir | 100 mg comprimido | CEAP |
| Raltegravir | 100 mg grânulos para suspensão oral sachê | CEAP |
| Raltegravir | 400 mg comprimido | CEAP |
| Ritonavir | 100 mg comprimido | CEAP |

| | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|------|
| Tenofovir | 300 mg comprimido | CEAP |
| Tenofovir + Lamivudina | 300 mg + 300 mg comprimido | CEAP |
| Tenofovir + Lamivudina + Efavirenz | 300 mg + 300 mg + 600 mg comprimido | CEAP |
| Zidovudina | 10 mg/mL solução oral | CEAP |
| Zidovudina + Lamivudina | 300 mg + 150 mg comprimido | CEAP |

2.2.2 Anti-infecciosos para uso sistêmico

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| Ácido Fólico | 15 mg comprimido | CEAP e Unidades Básicas de Saúde |
| Clindamicina, Fosfato | 300 mg comprimido | CEAP |
| Dapsona | 100 mg comprimido | CEAP |
| Itraconazol | 100 mg cápsula | CEAP |
| Pirimetamina | 25 mg comprimido | CEAP e Unidades Básicas de Saúde |
| Sulfadiazina | 500 mg comprimido | CEAP e Unidades Básicas de Saúde |

2.3 Medicamentos Específicos Para Tratamento Da Tuberculose

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|---|------------------|
| Amicacina | 250 mg/mL solução injetável ampola 2 mL | CEAP |
| Claritromicina | 500 mg comprimido | CEAP |

| | | |
|---|--|------|
| Estreptomicina | 1 g pó para solução injetável | CEAP |
| Etambutol | 400 mg comprimido | CEAP |
| Etionamida | 250 mg comprimido | CEAP |
| Levofloxacino | 250 mg comprimido | CEAP |
| Levofloxacino | 500 mg comprimido | CEAP |
| Rifampicina | 300 mg comprimido | CEAP |
| Rifampicina | 20 mg/mL suspensão oral 120 mL | CEAP |
| Rifampicina + Isoniazida | 150 mg + 75 mg comprimido | CEAP |
| Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol | 150 mg + 75 mg + 400 mg + 275 mg comprimido | CEAP |
| Isoniazida | 100 mg comprimido | CEAP |
| Moxifloxacino | 400 mg comprimido | CEAP |
| Pirazinamida | 500 mg comprimido | CEAP |
| Pirazinamida | 30 mg/mL suspensão oral | CEAP |
| Rifabutina | 150 mg cápsula | CEAP |
| Terizidona | 250 mg comprimido | CEAP |

2.4 Medicamentos Para Tratamento Da Hanseníase E Adjuvantes

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|--|--|-------------------------|
| Poliquimioterapia Única Adulto (PQT-U Adulto) | 3 caps Clofazimina 100 mg, 27 caps Clofazimina 50 mg, 28 caps Dapsona 100 mg, 2 caps Rifampicina 300 mg | CEAP |
| Poliquimioterapia Única Infantil (PQT-U Infantil) | 16 caps Clofazimina 50 mg, 28 caps Dapsona 100 mg, 2 caps Rifampicina 300 mg | CEAP |

| | | |
|---------------|--------------------------|------|
| Clofazimina | 50 mg comprimido | CEAP |
| Clofazimina | 100 mg comprimido | CEAP |
| Minociclina | 100 mg comprimido | CEAP |
| Ofloxacino | 400 mg comprimido | CEAP |
| Pentoxifilina | 400 mg comprimido | CEAP |
| Rifampicina | 200 mg/mL suspensão oral | CEAP |

2.5 Medicamentos Para Tratamento Da Síndrome Respiratória Aguda Grave SRAG

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|----------------------------------|
| Oseltamivir | 30 mg cápsula | Unidades Básicas de Saúde e UPAs |
| Oseltamivir | 45 mg cápsula | Unidades Básicas de Saúde e UPAs |
| Oseltamivir | 75 mg cápsula | Unidades Básicas de Saúde e UPAs |

3 MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Componente cujos medicamentos são dispensados conforme critérios estabelecidos em portarias do Ministério da Saúde, que podem ser acessadas através do link: <http://portalms.saude.gov.br/assistencia-farmaceutica/medicamentos-rename/componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica-ceaf>.

A aquisição e a realização das análises técnicas dos processos de solicitação destes medicamentos são de responsabilidade da Diretoria de Assistência Farmacêutica da Secretaria Estadual de Saúde (DIAF/SES/SC). A abertura dos processos para solicitação e a dispensação dos medicamentos ocorre na Farmácia do Componente Especializado (Farmácia de Alto Custo), cujo telefone para informações é (48) 3047-5540.

A relação estadual de medicamentos do CEAF fornecidas pode ser acessada através do link: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/documentos/informacoes-gerais/assistencia-farmaceutica/componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica-ceaf/medicamentos-padronizados>

3.1 Ácido Aminosalicílico e similares

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Mesalazina | 250 mg supositório | Farmácia do CEAF/SC |
| Mesalazina | 500 mg supositório | Farmácia do CEAF/SC |
| Mesalazina | 1000 mg supositório | Farmácia do CEAF/SC |
| Mesalazina | 500 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Mesalazina | 800 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Mesalazina | 400 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

| | | |
|----------------|---|---------------------|
| Mesalazina | 1 g + diluente 100 ml (enema - por dose) | Farmácia do CEAF/SC |
| Sulfassalazina | 500 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.2 Agentes Dopaminérgicos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|--|
| Entacapona | 200 mg comprimido | Farmácia CEAF/SC (Port. nº. 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Tolcapona | 100 mg comprimido | Farmácia CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

3.3 Agentes Quelantes de Ferro

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Deferasirox | 125 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Deferasirox | 250 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Deferasirox | 500 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Desferroxamina | 500 mg injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Deferiprona | 500 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.4 Agonistas da Dopamina/inibidor da Prolactina

| DENOMINAÇÃO | FORMA FARMACÊUTICA / | LOCAIS DE ACESSO |
|-------------|----------------------|------------------|
|-------------|----------------------|------------------|

| GENÉRICA | APRESENTAÇÃO | |
|-----------------|---|--|
| Bromocriptina | 2,5 mg comprimido ou cápsula de liberação lenta | Farmácia do CEAF/SC |
| Cabergolina | 0,5 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Pramipexol | 0,125 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Pramipexol | 0,25 mg comprimido | (Port. nº. 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) Farmácia CEAF/SC |
| Pramipexol | 1 mg comprimido | Farmácia CEAF/SC |

3.5 Agonistas Seletivos dos Receptores Beta 2 Adrenérgicos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Formoterol + Budesonida | 200 mcg / 6 mcg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Formoterol + Budesonida | 6 mcg + 200 mcg pó inalante frasco com 60 doses | Farmácia do CEAF/SC |
| Formoterol + Budesonida | 12 mcg + 400 mcg pó inalante frasco com 60 doses | Farmácia do CEAF/SC |
| Formoterol + Budesonida | 12 mcg + 400 mcg cápsula inalante + inalador | Farmácia do CEAF/SC |
| Formoterol, Fumarato | 12 mcg cápsula inalante | Farmácia do CEAF/SC |

3.6 Agonistas Opioides

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Codeína | 30 mg (por comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

| | | |
|----------|--|---------------------|
| Codeína | 3 mg/mL solução oral (por frasco com 120 mL) | Farmácia do CEAF/SC |
| Metadona | 5 mg (por comprimido) | Farmácia do CEAF/SC |
| Metadona | 10 mg (por comprimido) | Farmácia do CEAF/SC |
| Morfina | 10 mg (por comprimido) | Farmácia do CEAF/SC |
| Morfina | 30 mg (por comprimido) | Farmácia do CEAF/SC |
| Morfina | 30 mg (cápsulas de liberação controlada) | Farmácia do CEAF/SC |
| Morfina | 60 mg (cápsulas de liberação controlada) | Farmácia do CEAF/SC |
| Morfina | 10 mg/mL solução oral (por frasco com 60 mL) | Farmácia do CEAF/SC |

3.7 Alimentos Dietéticos Isentos de Fenilalanina

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|---|-----------------------------------|---------------------|
| Fórmula de aminoácidos isenta defenilalanina /complemento alimentar para pacientes fenilcetonúricos | Lata | Farmácia do CEAF/SC |

3.8 Alimentação Enteral

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Formula padrão p/ | Lata | Farmácia do CEAF/SC |

| | | |
|--------------------------------|--|--|
| nutrição enteral em pó lata | | |
|--------------------------------|--|--|

3.9 Aminoquinolinas

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Hidroxicloroquina | 400 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Cloroquina | 150 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.10 Antimicrobiano

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-------------------------|--|---------------------|
| Tobramicina | 300 mg/5 mL solução inalatória (por ampola) | Farmácia do CEAF/SC |

3.11 Análogos da Mostarda Nitrogenada

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Ciclofosfamida | 50 mg drágea | Farmácia do CEAF/SC |

3.12 Análogos das Prostaglandinas

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Bimatoprost | 0,3 mg/mL solução | Farmácia do CEAF/SC |

| | | |
|-------------|--|---------------------|
| | oftalmológica frasco 3 mL | |
| Latanoprost | 0,05 mg/mL solução oftálmica frasco 2,5 mL | Farmácia do CEAF/SC |
| Travoprost | 0,04 mg/mL solução oftalmológica frasco 2,5 mL | Farmácia do CEAF/SC |

3.13 Análogos da Vasopressina

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Desmopressina | 0,1 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Desmopressina | 0,1 mg/mL aplicação nasal spray | Farmácia do CEAF/SC |
| Desmopressina | 0,2 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.14 Análogos do Hormônio Liberador de Gonadotrofina

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Goserrelina | 10,8 mg injetável seringa preenchida | Farmácia do CEAF/SC |
| Goserrelina | 3,6 mg injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Leuprorelina | 11,25 mg injetável frasco | Farmácia do CEAF/SC |
| Leuprorelina | 3,75 mg injetável frasco | Farmácia do CEAF/SC |
| Triptorrelina | 3,75 mg injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Triptorrelina | 11,25 mg injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |

3.15 Antiandrogênios

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Ciproterona | 50 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.16 Antianêmicos e fator estimulante de colônias

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Alfaeopetina | 2.000 UI injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Alfaeopetina | 3.000 UI injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Alfaeopetina | 4.000 UI injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Alfaeopetina | 10.000 UI injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Eltrombopague olamina | 25 mg (por comprimido) | Farmácia do CEAF/SC |
| Eltrombopague olamina | 50 mg (por comprimido) | Farmácia do CEAF/SC |

3.17 Anticolinesterases

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---|
| Donepezila | 5 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

| | | |
|----------------|---------------------------------------|---|
| Donepezila | 10 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Galantamina | 8 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Galantamina | 16 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Galantamina | 24 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Piridostigmina | 60 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Rivastigmina | 1,5 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Rivastigmina | 3 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Rivastigmina | 4,5 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Rivastigmina | 6 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Rivastigmina | 2 mg/mL solução oral frasco 120 mL | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista |

| | | |
|--------------|--|--|
| | | C1) |
| Rivastigmina | 9 mg (4,6 mg/24h) adesivo transdérmico | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Rivastigmina | 18 (9,5 mg/24h) adesivo transdérmico | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

3.18 Anticorpos Monoclonais

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------------|---|---------------------|
| Risanquizumabe | 75 mg/0,83 mL (solução injetável, por seringa preenchida) | Farmácia do CEAF/SC |
| Rituximabe originador/biossimilar | 10 mg/mL frasco ampola injetável | Farmácia do CEAF/SC |

3.19 Antiepilépticos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|--|
| Gabapentina | 300 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – |
| Gabapentina | 400 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – |
| Lamotrigina | 25 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – |

| | | |
|---------------|-------------------|---|
| Lamotrigina | 100 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – |
| Levetiracetam | 250 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Levetiracetam | 750 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Levetiracetam | 100 mg/mL frasco | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Memantina | 10 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Topiramato | 25 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Topiramato | 50 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Topiramato | 100 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

3.20 Antiglutamatérgico

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|---------------------------------|--|-------------------------|
| Riluzol | 50 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.21 Antigonadotrofinas e Agentes Similares

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Danazol | 100 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |

3.22 Antineoplásico

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Hidroxiureia | 500 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |

3.23 Antipsicóticos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---|
| Risperidona | 2 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Risperidona | 1 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Risperidona | 1 mg/mL Solução Oral Frasco 30 mL | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

3.24 Barbitúricos e Derivados

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---|
| Primidona | 100 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

3.25 Bifosfonados

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Pamidronato | 60 mg injetável | Farmácia do CEAF/SC |
| Risedronato | 35 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Ácido Zoledrônico | 5 mg/100mL fr 100 mL | Farmácia do CEAF/SC |

3.26 Broncodilatadores

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|--|---|---------------------|
| Brometo de Umeclidínio + Trifenatato de Vilanterol | 62,5 mcg + 25 mcg pó para inalação, frasco 30 doses | Farmácia do CEAF/SC |
| brometo de tiotrópio monoidratado + cloridrato de olodaterol | 2,5 mcg + 2,5 mcg, solução para inalação | Farmácia do CEAF/SC |

3.27 Corticoesteróides de Potência Muito Alta – Grupo IV

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Clobetasol | 0,5 mg/g creme | Farmácia do CEAF/SC |
| Clobetasol | 0,5 mg/g loção capilar | Farmácia do CEAF/SC |

3.28 Derivados da Benzodiazepina

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---|
| Clobazam | 10 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

3.29 Derivados da Succinimida

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---|
| Etossuximida | 50 mg/mL frasco 120 mL | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

3.30 Derivados do Ácido Propiônico

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Naproxeno | 500 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.31 Derivados de Ácidos Graxos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA/ APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|---|---|
| Vigabatrina | 500 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

3.32 Derivados do Adamanto

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA/ APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|---|---|
| Amantadina | 100 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

3.33 Derivados do Indol

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---|
| Ziprasidona | 40 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. Nº344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Ziprasidona | 80 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

3.34 Diazepinas, Oxazepinas e Tiazepinas

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|---|
| Clozapina | 100 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Clozapina | 25 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Olanzapina | 5 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Olanzapina | 10 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Quetiapina Fumarato | 25 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Quetiapina | 100 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Quetiapina | 200 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Quetiapina | 300 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

3.35 Enzimas

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Pancreatina | 10.000 UI cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Pancreatina | 25.000 UI cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Imiglucerase | 400 UI injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Taliglucerase alfa | 200 U injetável | Farmácia do CEAF/SC |
| Alfavelaglicerase | 400 U injetável (por frasco-ampola) | Farmácia do CEAF/SC |
| Idursulfase alfa | 2 mg/mL solução injetável frasco | Farmácia do CEAF/SC |
| Laronidase | 0,58 mg/mL injetável frasco 5 mL | Farmácia do CEAF/SC |

3.36 Fatores de Estimulação de Colônias

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Filgrastim | 300mcg injetável frasco | Farmácia do CEAF/SC |

3.37 Ferro Trivalente, Preparações Parenterais

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|------------------------------|--|-------------------------|
| Hidróxido de Ferro, sacarato | 20 mg/mL injetável ampola 5 mL | Farmácia do CEAF/SC |

3.38 Fibratos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Bezafibrato | 200 mg drágea ou comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Bezafibrato | 400 mg comprimido de desintegração lenta | Farmácia do CEAF/SC |
| Ciprofibrato | 100 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Genfibrozila | 600 mg cápsula ou comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Genfibrozila | 900 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.39 Glicocorticoides

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Budesonida | 200 mcg/cápsula inalante | Farmácia do CEAF/SC |
| Budesonida | 400 mcg/cápsula inalante | Farmácia do CEAF/SC |

3.40 Hormônio Anticrescimento

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-----------------------------|
| Lanreotida | 60 mg injetável seringa preenchida | Farmácia do CEAF/SC |
| Lanreotida | 90 mg injetável | seringa Farmácia do CEAF/SC |
| Lanreotida | 120 mg injetável seringa preenchida | Farmácia do CEAF/SC |
| Octreotida | 0,1 mg/mL injetável ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Octreotida LAR | 10 mg injetável frasco | Farmácia do CEAF/SC |

| | | |
|----------------|----------------------------------|---------------------|
| | ampola | |
| Octreotida LAR | 20 mg injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Octreotida LAR | 30 mg injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Paricalcitol | 5 mcg/mL ampola | Farmácia do CEAF/SC |

3.41 Imunoestimulantes

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|---|---------------------|
| Glatiramer, Acetato | 40 mg injetável frasco ampola ou seringa preenchida | Farmácia do CEAF/SC |

3.42 Imunoglobulinas Específicas/Humanas Normal

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| anti-Hepatite B | 1000 UI injetável frasco | Farmácia do CEAF/SC |
| Imunoglobulina Humana | 2,5 g injetável frasco | Farmácia do CEAF/SC |
| Imunoglobulina Humana | 5,0 g injetável frasco | Farmácia do CEAF/SC |

3.43 Imunossupressores

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Azatioprina | 50 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Metotrexato | 25 mg/mL injetável frasco | Farmácia do CEAF/SC |

| | | |
|--------------------|------------------------|---------------------|
| reconstituído | ampola 2mL | |
| Dimetila, Fumarato | 120 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Dimetila, Fumarato | 240 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Metotrexato | 2,5 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Teriflunomida | 14 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Tofacitinibe | 5 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Upadacitinibe | 15 mg (por comprimido) | Farmácia do CEAF/SC |
| Vedolizumabe | 300mg injetável | Farmácia do CEAF/SC |

3.44 Imunossupressores Seletivos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Abatacepte | 125 mg ampola injetável | Farmácia do CEAF/SC |
| Baricitinibe | 2 mg | Farmácia do CEAF/SC |
| Baricitinibe | 4 mgf | Farmácia do CEAF/SC |
| Everolimo | 0,5 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Everolimo | 0,75 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Everolimo | 1,0 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Leflunomida | 20 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Micofenolato de mofetila | 500 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Micofenolato Sódico | 180 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Micofenolato Sódico | 360 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Natalizumabe | 300 mg frasco-ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Sirolimo | 1 mg drágea | Farmácia do CEAF/SC |
| Sirolimo | 2 mg drágea | Farmácia do CEAF/SC |

3.45 Inibidores da Anidrase Carbônica

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|---|---------------------|
| Acetazolamida | 250 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Brinzolamida | 10 mg/mL suspensão oftálmica frasco 5mL | Farmácia do CEAF/SC |
| Dorzolamida | 20 mg/mL suspensão oftálmica frasco 5mL | Farmácia do CEAF/SC |

3.46 Inibidores da Agregação Plaquetária, excluindo Heparina

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Enoxaparina | 40 mg/0,4mL seringa | Farmácia do CEAF/SC |
| Iloprostá | 10 mcg/mL ampola | Farmácia do CEAF/SC |

3.47 Inibidores da Calcineurina

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Ciclosporina | 25 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Ciclosporina | 50 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Ciclosporina | 100 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Ciclosporina | 100 mg/mL solução oral frasco | Farmácia do CEAF/SC |
| Tacrolimo | 1 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Tacrolimo | 5 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |

3.48 Inibidores da Fosfodiesterase

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Sildenafil | 20 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Sildenafil | 25 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Sildenafil | 50 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.49 Inibidores da HMG-CoA redutase

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Atorvastatina | 10 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Atorvastatina | 20 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Pravastatina | 10 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Pravastatina | 20 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Pravastatina | 40 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.50 Inibidores da Monoamino Oxidase Tipo B

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---|
| Selegilina | 5 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Rasagilina | 1 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

3.51 Inibidores de Interleucinas

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Mepolizumabe | 100 mg (por frasco ampola) | Farmácia do CEAF/SC |
| Tocilizumabe | 20vmg/mL frasco ampola injetável | Farmácia do CEAF/SC |
| Secuquinumabe | 150 mg/mL seringa preenchida | Farmácia do CEAF/SC |
| Ustequinumabe | 45 mg/0,5mL seringa preenchida | Farmácia do CEAF/SC |

3.52 Inibidores do Fator de Necrose Tumoral Alfa (TNF- α)

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|------------------------------------|---|-------------------------|
| Adalimumabe | 40 mg injetável seringa preenchida | Farmácia do CEAF/SC |
| Certolizumabe Pegol | 200 mg/mL ampola injetável | Farmácia do CEAF/SC |
| Golimumabe | 50 mg ampola injetável seringa preenchida | Farmácia do CEAF/SC |
| Infliximabe originador/biossimilar | 10 mg/mL injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Etanercepte originador | 25 mg injetável (por frasco-ampola) | Farmácia do CEAF/SC |
| Etanercepte originador/biossimilar | 50 mg injetável frasco ampola ou seringa preenchida | Farmácia do CEAF/SC |

3.53 Inibidores da Proteína NS5A

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Daclatasvir | 30 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Daclatasvir | 60 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.54 Análogos do Nucleotídeo Inibidor da Polimerase do HCV

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Sofosbuvir | 400 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Sofosbuvir/Velpatasvir | 400 mg/100mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Sofosbuvir/Velpatasvir | 400 mg/90mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.55 Inibidores de Protease de Segunda Geração

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Simeprevir | 150 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.56 Interferons

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Interferona Alfa 2b | 3.000.000 UI frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Interferona Alfa 2b | 5.000.000 UI frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Interferona Alfa 2b | 10.000.000 UI frasco | Farmácia do CEAF/SC |

| | | |
|-------------------------------|---------------------------|---------------------|
| | ampola | |
| Interferona Alfa Peguilado 2a | 180mcg seringa preenchida | Farmácia do CEAF/SC |
| Interferona Beta 1a | 12.000.000 UI (44mcg) | Farmácia do CEAF/SC |
| Interferona Beta 1a | 6.000.000 UI (22mcg) | Farmácia do CEAF/SC |
| Interferona Beta 1a | 6.000.000 UI (30mcg) | Farmácia do CEAF/SC |
| Interferona Beta 1b | 9.600.000 UI (300mcg) | Farmácia do CEAF/SC |

3.57 Medicamentos para Tratamento da Hipercalemia e Hiperfosfatemia

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Sevelamer, Hidrocloreto | 800 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.58 Mineralocorticoides

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Fludrocortisona | 0,1 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Hidrocortisona | 10 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Hidrocortisona | 2,5 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Hidrocortisona | 5 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |

3.59 Modulador Seletivo de Receptor de Estrogênio

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|------------------|
|----------------------|-----------------------------------|------------------|

| | | |
|------------|------------------|---------------------|
| Raloxifeno | 60 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
|------------|------------------|---------------------|

3.60 Mucolíticos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Alfadornase | 2,5 mg injetável ampola | Farmácia do CEAF/SC |

3.61 Outros Imunossupressores

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|--|
| Talidomida | 100 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 – Notificação de Receita e Termo de Esclarecimento/ Responsabilidade – Lista C3) |

3.62 Outros Antipsoriáticos para Uso Tópico

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Calcipotriol | 50 mcg/g pomada | Farmácia do CEAF/SC |

3.63 Outros medicamentos para transtornos do sistema musculoesquelético

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Nusinersena | 2,4 mg/mL injetável (por | Farmácia do CEAF/SC |

| | | |
|--|------------------------|--|
| | frasco-ampola de 5 mL) | |
|--|------------------------|--|

3.64 Outros antialérgicos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|------------------------------------|---------------------|
| Omalizumabe | 150 mg (por frasco ampola de 2 mL) | Farmácia do CEAF/SC |

3.65 Parassimpaticomimético

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|--|---------------------|
| Pilocarpina | 20 mg/mL solução oftálmica frasco 10mL | Farmácia do CEAF/SC |

3.66 Outros medicamentos para transtornos do sistema musculoesquelético

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|---|---------------------|
| Nusinersena | 2,4 mg/mL injetável (por frasco-ampola de 5 mL) | Farmácia do CEAF/SC |

3.67 Penicilamina e Agentes Similares

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Penicilamina | 250 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |

3.68 Preparações de Calcitonina

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Calcitonina | 200 UI spray nasal frasco | Farmácia do CEAF/SC |

3.69 Produtos Diversos para o Trato Alimentar ou Metabolismo

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Miglustate | 100 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Ursodesoxicólico, ácido | 150 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Ursodesoxicólico, ácido | 300 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Alfa-Alglicosidase | 50 mg injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Alfaelosulfase | 1 mg/mL injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Dapagliflozina | 10 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Galsulfase | 1 mg/mL frasco | Farmácia do CEAF/SC |
| Insulinas Análogas de Ação Rápida | Sistema de aplicação | Farmácia do CEAF/SC |
| Sapropterina, Dicloridrato | 100 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Trientina | 250 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |

3.70 Relaxante Muscular de Ação Periférica

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|------------------|
|----------------------|-----------------------------------|------------------|

| | | |
|--------------------------|--------------------------------|---------------------|
| Toxina Botulínica tipo A | 100 UI injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |
| Toxina Botulínica tipo A | 500 UI injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC |

3.71 Retinoides para Tratamento da Acne

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|--|
| Isotretinoína | 20 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C2) |
| Isotretinoína | 10 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C2) |

3.72 Retinoides para Tratamento da Psoríase

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|--|
| Acitretina | 10 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C2) |
| Acitretina | 25 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C2) |

3.73 Simpatomiméticos na Terapia de Glaucoma

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|---------------------------------------|---------------------|
| Brimonidina | 2 mg/mL solução oftálmica frasco 5 mL | Farmácia do CEAF/SC |

3.74 Somatropina e Agonistas da Somatropina

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|--|
| Somatropina | 4 UI injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |
| Somatropina | 12 UI injetável frasco ampola | Farmácia do CEAF/SC (Port. nº 344/98 - Receita Controle Especial – Lista C1) |

3.75 Vitamina D e Análogos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| Alfacalcidol | 1 mcg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Calcitriol | 0,25 mcg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |
| Biotina | 2,5 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |

3.76 Antagonistas de Receptores da Endotelina

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|----------------------|-----------------------------------|------------------|
|----------------------|-----------------------------------|------------------|

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Ambrisentana | 5 mg comprimido revestido | Farmácia do CEAF/SC |
| Ambrisentana | 10 mg comprimido revestido | Farmácia do CEAF/SC |
| Bosentana | 62,5 mg comprimido revestido | Farmácia do CEAF/SC |
| Bosentana | 125 mg comprimido revestido | Farmácia do CEAF/SC |

3.77 Ativadores Seletivos RVD

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Paricalcitol | 5 mcg/mL solução injetável ampola 1mL | Farmácia do CEAF/SC |

3.78 Calcimiméticos

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Cinacalcete | 30 mg comprimido revestido | Farmácia do CEAF/SC |
| Cinacalcete | 60 mg comprimido revestido | Farmácia do CEAF/SC |

3.79 Moduladores dos receptores da Esfingosina 1-fosfato (S1P)

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Fingolimode | 0,5 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |

3.80 Antivirais de ação direta para Hepatite C

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|---|---|-------------------------|
| Ombitasvir + Verusprevir + Ritonavir + Dasabuvir* | 12,5 mg +75 mg + 50 mg +250 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Elbasvir + Grazoprevir | 50 mg/100mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Glecaprevir + Pibrentasvir | 100 mg/40mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

*Disponível apenas em blíster com outros medicamentos para os esquemas de tratamento da hepatite viral C.

3.81 Sistema Cardiovascular

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Sacubitril/ Valsartana | 50 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Sacubitril/ Valsartana | 100 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |
| Sacubitril/ Valsartana | 200 mg comprimido | Farmácia do CEAF/SC |

3.82 Sistema Nervoso

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Tafamidis meglumina | 20 mg cápsula | Farmácia do CEAF/SC |

4 ELENCO EXCLUSIVO PARA USUÁRIOS DO CAPS

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|-----------------------------|--|-------------------------|
| Risperidona* | 1 mg comprimido | Farmácia dos CAPSs |
| Risperidona* | 2 mg comprimido | Farmácia dos CAPSs |
| Risperidona* | 3 mg comprimido | Farmácia dos CAPSs |
| Vitamina B1, tiamina | 300 mg comprimido | Farmácia dos CAPSs |

*Através de protocolo para pacientes que não se enquadram nos critérios de seleção do CEAF.

5 MEDICAMENTOS PARA USO EXCLUSIVO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

| DENOMINAÇÃO GENÉRICA | FORMA FARMACÊUTICA / APRESENTAÇÃO | LOCAIS DE ACESSO |
|---|--|---------------------------|
| Adrenalina/Epinefrina | 1 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Água destilada | 10 mL frasco ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Bicarbonato de sódio | 8,4% ampola 10 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Brometo de ipratrópio | 0,25 mg/mL solução para nebulização frasco 20 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Captopril | 25 mg comprimido | Unidades Básicas de Saúde |
| Cetoprofeno | 100 mg EV pó para solução injetável | Unidades Básicas de Saúde |
| Cetoprofeno | 50 mg IM ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Dexametasona, fosfato dissódico | 4 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Diazepam | 5 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Diclofenaco de sódio | 75 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Dimenidrato + cloridrato de piridoxina | 50 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Dimenidrato, associado com piridoxina, glicose, frutose | 3 mg + 5 mg + 100 mg + 100 mg/mL, ampola 10 mL | Unidades Básicas de Saúde |
| Dipirona sódica | 500 mg/mL ampola | Unidades Básicas de |

| | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| | | Saúde |
| Fenitoína sódica | 50 mg/ml ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Furosemida | 10 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Glicose | 25% ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Haloperidol | 5 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Haloperidol decanoato | 50 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Hidralazina | 20 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Hidrocortisona, succinato sódico | 100 mg pó para solução injetável | Unidades Básicas de Saúde |
| Hidrocortisona, succinato sódico | 500 mg pó para solução injetável | Unidades Básicas de Saúde |
| Hioscina | 20 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Hioscina composta | 4 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Lidocaína sem vasoconstrictor | 20 mg/mL frasco-ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Metoclopramida | 10 mg/2mL solução injetável 2 mL | |
| Omeprazol | 40 mg pó para solução injetável | Unidades Básicas de Saúde |
| Ondansetrona, cloridrato | 2 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Prometazina, cloridrato | 25 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
| Sulfadiazina de prata | 1% pote 400 g | Unidades Básicas de Saúde |

| | | |
|----------------------|-----------------|---------------------------|
| Tramadol, cloridrato | 50 mg/mL ampola | Unidades Básicas de Saúde |
|----------------------|-----------------|---------------------------|

Serão fornecidos quantitativos de Diazepam 5mg comprimidos e Clopidogrel 75 mg comprimidos para uso interno nas Unidades Básicas de Saúde durante emergências.

6 MEDICAMENTOS PADRONIZADOS PARA USO INTERNO NAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA)

| Medicamento |
|---|
| Acetilcisteína 100 mg/mL, ampola com 3 ml |
| Ácido Acetilsalicílico 100 mg comprimido |
| Adenosina 3 mg/ml solução injetável 2 ml |
| Adrenalina/Epinefrina 1 mg/ml solução injetável 1 ml |
| Água Destilada solução injetável 10 ml |
| Aminofilina 24 mg/ml solução injetável 10 ml |
| Amiodarona, cloridrato 50 mg/ml solução injetável 3 ml |
| Atropina, sulfato 0,25 mg/ml solução injetável 1 ml |
| Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI pó para solução injetável (IM) |
| Bicarbonato de Sódio 84 mg/mL solução injetável 10 ml |
| Biperideno 5 mg/mL solução injetável 1 ml |
| Bissulfato de Clopidogrel 75 mg comprimido |
| Brometo de Ipratrópio 0,25 mg/mL solução para nebulização frasco 20 mL |
| Captopril 25 mg comprimido |
| Carvão Vegetal ativado 1kg |
| Ceftriaxona 1 g solução injetável endovenosa |
| Cetoprofeno 100 mg pó para solução injetável endovenosa |
| Cetoprofeno 50 mg solução injetável 2 ml intramuscular |
| Clonazepam 2 mg comprimido |
| Clonidina 0,150 mg comprimido |
| Cloreto de Potássio 19,1% solução injetável 10 ml |
| Cloreto de Sódio 20% solução injetável 10 ml |
| Cloreto de Suxametônio 100 mg (Succinilcolina) pó para suspensão injetável 10 |

| |
|---|
| ml |
| Cloridrato de Clorpromazina 25 mg/ 5 ml solução injetável |
| Cloridrato de Dobutamina 12,5 mg/ml solução injetável 10ml |
| Cloridrato de Dopamina 5 mg/ml solução injetável 10 ml |
| Cloridrato de Lidocaína 20 mg/ml, sem vasoconstritor solução injetável 20 ml |
| Lidocaína, cloridrato 20 mg/g geleia |
| Cloridrato de Ondansetrona 2 mg/ml solução injetável 2 ml |
| Cloridrato de Tramadol 50 mg/mL solução injetável 2 ml |
| Deslanosídeo 0,2 mg/ml solução injetável 2 ml |
| Diazepam 5 mg comprimido |
| Diazepam 5 mg/ml solução injetável 2 ml |
| Diclofenaco de Sódio 75 mg/ 3 ml solução injetável 3 ml |
| Digoxina 0,25 mg comprimido |
| Dimenidrato 3 mg/mL+ Cloridrato de Piridoxina 5 mg/ml + Glicose 100 mg/ml + Frutose 100 mg/ml solução injetável 10 ml |
| Dimenidrato 50 mg/ml + Cloridrato de Piridoxina 50 mg/ml (IM) solução injetável 1 ml |
| Dipirona 500 mg comprimido |
| Dipirona Sódica 500 mg/ml solução oral gotas 10 ml |
| Dipirona Sódica 500 mg/ml solução injetável 2 ml |
| Enalapril, maleato 20 mg comprimido |
| Espironolactona 25 mg comprimido |
| Fenitoína sódica 50 mg/ml solução injetável 5 ml |
| Fenobarbital 100 mg/ml solução injetável 2 ml |
| Fentanila, citrato 0,05 mg/ml solução injetável 10 ml |
| Flumazenil 0,1 mg/ml solução injetável 5 ml |
| Fosfato Dissódico de Dexametasona 4 mg/ml solução injetável 2,5 ml |

| |
|--|
| Furosemida 10mg/ml solução injetável 2 ml |
| Furosemida 40 mg comprimido |
| Glicose Hipertônica 25% solução injetável 10ml |
| Gluconato de Cálcio 100mg/ml solução injetável 10 ml |
| Haloperidol 5 mg/ml solução injetável 1 ml |
| Heparina sódica 5.000 UI/0,25ml solução injetável SC ampola 0,25 mL |
| Hidralazina 20 mg/ml solução injetável 1 ml |
| Hidroclorotiazida 25 mg comprimido |
| Hidrocortisona, succinato 100 mg pó para solução injetável |
| Hidrocortisona, succinato 500 mg pó para solução injetável |
| Hioscina 20 mg/ml solução injetável 1 ml |
| Hioscina, N-butilbrometo + Dipirona 4 mg/ml + 500 mg/ml solução injetável 5 ml |
| Ibuprofeno 50 mg/ml solução oral gotas 30 ml |
| Isossorbida, dinitrato 5 mg comprimido sub-lingual |
| Isossorbida, mononitrato 20 mg comprimido |
| Insulina NPH 100 UI/mL suspensão injetável frasco 10 mL |
| Insulina Regular 100 UI/mL suspensão injetável frasco 10 mL |
| Losartana potássica 50 mg comprimido |
| Metildopa 250 mg comprimido |
| Metoclopramida, cloridrato 10 mg comprimido |
| Metoclopramida, cloridrato 4mg/ml frasco 10 ml |
| Metoclopramida 10 mg/ 2 ml solução injetável 2 ml |
| Metoprolol 1 mg/ml solução injetável 5 ml |
| Metoprolol 50 mg comprimido |
| Midazolam, cloridrato 5 mg/ml solução injetável 3 ml |
| Mononitrato de Isossorbida 10 mg/ml solução injetável 1 ml |

| |
|--|
| Naloxona, cloridrato 0,4 mg/ml solução injetável 1 ml |
| Neomicina + Bacitracina 5 mg + 250 UI/g pomada bisnaga 10 g |
| Norepinefrina, hemitartrato 2 mg/ml solução injetável 4 ml |
| Omeprazol 40 mg pó para solução injetável |
| Oseltamivir, fosfato 30 mg cápsula |
| Oseltamivir, fosfato 45 mg cápsula |
| Oseltamivir, fosfato 75 mg cápsula |
| Paracetamol 500 mg comprimido |
| Paracetamol 200 mg/ml solução oral 15 ml |
| Petidina, cloridrato 50 mg/ml solução injetável 2 ml |
| Prednisolona, fosfato dissódico 3 mg/ml solução oral frasco 60 ml |
| Prometazina 25 mg/ml solução injetável 2 ml |
| Propofol 10 mg/ml solução injetável 20 ml |
| Propranolol, cloridrato 40 mg comprimido |
| Ringer Lactato, solução injetável, sistema fechado, bolsa com 500 ml |
| Sais para reidratação oral pó para solução oral, envelope 27,9 g |
| Solução de Manitol 20%, solução injetável, sistema fechado, bolsa com 250 ml |
| Sulfato de Magnésio 10% solução injetável 10 ml |
| Sulfadiazina de prata 1% pote 400g |
| Sulfato de Morfina 10 mg/ml solução injetável 1 ml |
| Sulfato de Salbutamol 100 mcg aerossol frasco com 200 doses |
| Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/ml solução injetável 1 ml |
| Tenoxicam 40 mg pó para solução injetável |
| Vitamina B1 100 mg + B6 100 mg + B12 5000 mcg solução injetável IM, IV |
| Vitamina K 10 mg/mL |

7 MEDICAMENTOS PADRONIZADOS PARA UTILIZAÇÃO NAS UNIDADES DE SUPORTE BÁSICAS (USB) DO SAMU

| Medicamento |
|--|
| Ácido Acetilsalicílico 100 mg comprimido |
| Adrenalina/Epinefrina 1 mg/ml solução injetável 1 ml |
| Água Destilada 10 ml solução injetável 10 ml |
| Brometo de Ipratrópio 0,25 mg/ml solução para nebulização frasco 20 ml |
| Captopril 25 mg comprimido |
| Diazepam 5 mg/ml solução injetável 2 ml |
| Dimenidrato 50 mg/ml + Cloridrato de Piridoxina 50 mg/ml (IM) solução injetável 1 ml |
| Dimenidrato 3 mg/ml + Cloridrato de Piridoxina 5 mg/ml + Glicose 100 mg/ml + Frutose 100 mg/ml solução injetável 10 ml |
| Dipirona Sódica 500 mg/ml solução injetável 2 ml |
| Furosemida 10mg/ml solução injetável 2 ml |
| Glicose 50% solução injetável 10 ml |
| Haloperidol 5 mg/ml solução injetável 1 ml |
| Hidrocortisona, succinato 500 mg pó para solução injetável |
| Hioscina 20 mg/ml solução injetável 1 ml |
| Hioscina, N-butilbrometo + Dipirona 4 mg/ml + 500 mg/ml solução injetável 5 ml |
| Isossorbida, dinitrato 5 mg comprimido sub-lingual |
| Metoclopramida 10 mg/2 ml solução injetável 2 ml |
| Morfina, sulfato 10mg/ml solução injetável 1 ml |
| Omeprazol 40 mg pó para solução injetável |
| Paracetamol 200 mg/ml solução oral frasco 15 ml |
| Prometazina 25 mg/ml solução injetável 2 ml |
| Ringer Lactato, solução injetável, sistema fechado, bolsa com 500 ml |

Tenoxicam 40 mg pó para solução injetável

Terbutalina, sulfato 0,5 mg/mL solução injetável 1 ml

Tramadol, cloridrato 50 mg/ml solução injetável 2 ml