

REMUME

Relação Municipal de Medicamentos Essenciais

Edição 2025



**ASSISTÊNCIA
FARMACÊUTICA**

Prefeitura de Cerro Azul

PREFEITO MUNICIPAL

Edson Cordeiro do Nascimento

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Myke Renan Santos dos Reis de Lara

FARMACÊUTICOS

Danieli Desplanches

Elon Rangel Ribeiro de Souza

**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E PADRONIZAÇÃO
DE INSUMOS, MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS**

Alexandra Merize Bestel

Ani Caroline Paulus de Mattos

Beatriz Meira Coutinho

Elon Rangel Ribeiro de Souza

Fernanda Bem'Feito de Moraes

Jaciara do Rocio Donato

Marines Aparecida Teilo

Marlon de Assis Fagundes

Priscila Maria Bestel

APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) de Cerro Azul é um instrumento fundamental para a organização e o fortalecimento da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Esta relação foi elaborada com base em critérios técnico-científicos, epidemiológicos e nas diretrizes da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, visando assegurar à população o acesso a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade.

A REMUME reflete as necessidades prioritárias de saúde da população de Cerro Azul, contribuindo para a promoção do uso racional de medicamentos e para a sustentabilidade das ações e serviços de saúde no município. Além disso, orienta a aquisição, o fornecimento e a prescrição de medicamentos na rede municipal, garantindo maior eficiência na gestão dos recursos públicos e na atenção à saúde.

A seleção dos medicamentos foi realizada com a participação de profissionais de saúde e com base na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), nas evidências científicas disponíveis e nos protocolos clínicos vigentes. Esta versão da REMUME será periodicamente revisada e atualizada, acompanhando as mudanças no perfil epidemiológico e as inovações terapêuticas.

Dessa forma, a REMUME constitui-se em um importante instrumento de apoio à prática clínica e à gestão em saúde, reafirmando o compromisso do Município de Cerro Azul com a qualidade da assistência e com a garantia do direito à saúde de sua população.

RESOLUÇÃO CMS N.º 57/2025, DE 06 DE NOVEMBRO DE 2025

Dispõe sobre a aprovação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2025, no âmbito da rede municipal de saúde de Cerro Azul – PR.

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CERRO AZUL – PR, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, pela Lei Complementar Municipal nº 034/1991, e em conformidade com seu Regimento Interno,

Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação nº 2/GM/MS, Anexo XXVII, de 3 de outubro de 2017, que institui a Política Nacional de Medicamentos;

Considerando a Resolução nº 338/CNS/MS, de 6 de maio de 2004, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica;

Considerando a importância da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME como instrumento orientador da seleção, programação, aquisição, distribuição e uso racional de medicamentos no âmbito do SUS;

Considerando o Decreto Municipal nº 416/2025, que institui a Comissão de Avaliação e Padronização de Insumos, Medicamentos e Equipamentos – CAPIME, responsável por propor e revisar periodicamente a lista de medicamentos e insumos padronizados no município;

Considerando a apresentação e análise técnica da proposta de atualização da REMUME 2025 pela Secretaria Municipal de Saúde e pela CAPIME;

Considerando a deliberação do plenário do Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária realizada no dia 22 de outubro de 2025,

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a **Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2025**, como instrumento norteador para as ações de Assistência

Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde do Município de Cerro Azul – PR.

Art. 2º A REMUME 2025 deverá ser atualizada periodicamente conforme critérios técnicos e assistenciais definidos pela Comissão de Avaliação e Padronização de Insumos, Medicamentos e Equipamentos – CAPIME, instituída pelo Decreto Municipal nº 416/2025, observadas as diretrizes da Política Nacional de Medicamentos e da Política Nacional de Assistência Farmacêutica.

Art. 3º Caberá à Secretaria Municipal de Saúde assegurar as providências necessárias à aquisição e disponibilização dos medicamentos incluídos na REMUME 2025, conforme os prazos e fluxos definidos em norma específica.

Art. 4º Esta Resolução entra em vigor na data de sua aprovação.

Pedro Raimundo de Matos Filho

Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Cerro Azul

PORTARIA N.º 1456/2025, DE 07 DE NOVEMBRO DE 2025

Estabelece a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2025 no âmbito da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS), por meio da atualização do elenco de medicamentos e insumos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2023.

O PREFEITO MUNICIPAL DE CERRO AZUL, Estado do Paraná, no uso das atribuições que lhe confere o art. 93, inciso II, da Lei Orgânica do Município, e

Considerando que a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, insere-se no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), nos termos da alínea “d” do inciso I do art. 6º da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990;

Considerando a Lei n.º 12.401, de 28 de abril de 2011, que alterou a Lei n.º 8.080, de 1990, para dispor sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do SUS;

Considerando a Portaria de Consolidação n.º 2/GM/MS, Anexo XXVII, de 3 de outubro de 2017, que institui a Política Nacional de Medicamentos, cuja íntegra consta do Anexo 1 do Anexo XXVII;

Considerando a Resolução n.º 338/CNS/MS, de 6 de maio de 2004, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica;

Considerando a garantia do usuário de acesso universal e igualitário à assistência terapêutica integral, nos termos do art. 28 do Decreto n.º 7.508, de 28 de junho de 2011;

Considerando o Decreto Municipal nº 416/2025, que institui a Comissão de Avaliação e Padronização de Insumos, Medicamentos e Equipamentos (CAPIME) no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde de Cerro Azul; resolve:

Art. 1º Fica estabelecida a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2025 no âmbito da gestão municipal, por meio da atualização do elenco de medicamentos e insumos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2023.

Art. 2º A REMUME 2025 e suas atualizações encontram-se disponíveis no sítio eletrônico da Prefeitura Municipal de Cerro Azul.

Art. 3º A Prefeitura Municipal de Cerro Azul terá o prazo de **até 120 (cento e vinte) dias**, contados a partir da data de publicação desta Portaria, para adotar as providências necessárias à **aquisição dos medicamentos incluídos** na REMUME 2025.

Art. 4º A **atualização da REMUME** deverá ocorrer de forma periódica, conforme critérios e recomendações da **Comissão de Avaliação e Padronização de Insumos, Medicamentos e Equipamentos – CAPIME**, instituída pelo **Decreto Municipal nº 416/2025**, garantindo a adequação contínua da lista às necessidades assistenciais e à disponibilidade orçamentária do município.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Edson Cordeiro do Nascimento

Prefeito Municipal de Saúde de Cerro Azul

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A Assistência Farmacêutica (AF) reúne um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, por meio da promoção do acesso aos medicamentos e uso racional. Na Secretaria Municipal de Saúde, tais ações consistem em promover o acesso ao medicamento, bem como sua seleção, programação, aquisição, distribuição e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.

A Assistência Farmacêutica é uma área estratégica para funcionamento da Saúde Pública no Brasil, visto que os medicamentos representam uma das principais ferramentas de intervenção sobre grande parte das doenças e agravos que acometem a população.

Atualmente, no organograma geral da Secretaria Municipal de Saúde, as ações da Assistência Farmacêutica - AF estão inseridas na Divisão de Farmácia e Suplementos - DFS, que tem como premissa aumentar a cobertura da distribuição gratuita de medicamentos e ao mesmo tempo minimizar custos.

Assim, trabalhamos para que o serviço de Assistência Farmacêutica na rede Municipal de Saúde seja mais do que uma política de governo, constituindo-se em uma política de pública, essencial para a qualidade de vida e para a melhoria dos serviços ofertados aos cidadãos cerro-azulenses pelo Sistema Único de Saúde.

Componentes da Assistência Farmacêutica

A Assistência Farmacêutica no SUS é organizada em **três componentes**, que definem responsabilidades e formas de financiamento para garantir o acesso da população aos medicamentos: **Básico**, **Especializado** e **Estratégico**.

Essa divisão permite uma melhor organização do financiamento e da logística, assegurando que os medicamentos cheguem à população de forma contínua, segura e adequada às diferentes demandas de saúde.

O **Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)** é um pilar fundamental da política de saúde pública no Brasil, cujo objetivo principal é garantir o acesso da população a medicamentos essenciais no âmbito do Sistema Único de

Saúde (SUS). Este componente faz parte da Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF) e visa assegurar que os medicamentos essenciais, definidos na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), estejam disponíveis para a população através das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e outros pontos de distribuição, garantindo assim o acesso universal e equitativo aos tratamentos necessários.

O Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) é operacionalizado especialmente nos municípios, onde ocorre a maior parte das interações diretas com os cidadãos. No município de Cerro Azul, os medicamentos do componente básico estão listados na **Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME** e estão disponíveis para a população na **Farmácia Municipal**.

O **Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF)** é uma parte essencial do sistema de saúde brasileiro, responsável pela garantia de acesso a medicamentos para o tratamento de doenças de relevância epidemiológica e social no país. Este componente integra a Política Nacional de Assistência Farmacêutica e tem como objetivo atender às necessidades de saúde da população, principalmente em relação a doenças negligenciadas e doenças de interesse estratégico para o Sistema Único de Saúde (SUS), como tuberculose, hanseníase, leishmaniose, hepatites, etc.

O **Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF)** é uma parte essencial da Política Nacional de Assistência Farmacêutica no Brasil e foi instituído para assegurar o acesso a medicamentos de alto custo e/ou destinados ao tratamento de doenças crônicas, raras ou complexas, que exigem monitoramento especializado. O CEAF tem como objetivo garantir a integralidade do cuidado em saúde, provendo os medicamentos necessários para a continuidade dos tratamentos de condições de saúde que não são contempladas pelo **Componente Básico** ou **Estratégico** da Assistência Farmacêutica.

A dispensação de medicamentos do CEAF é vinculada ao cumprimento de critérios estabelecidos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde. A prescrição médica deverá estar acompanhada do Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos preenchido pelo médico, termo de

consentimento, exames e documentos especificados nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas da doença ou agravo.

A gestão do CEAF é de responsabilidade da Secretaria de Saúde do Estado do Paraná e, em Cerro Azul, o cadastro e dispensação dos medicamentos é realizada na **Farmácia Pública Municipal**.

ORIENTAÇÕES PARA LEITURA

A **Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)** é um instrumento técnico e de gestão que tem como objetivo orientar a seleção, aquisição, prescrição, dispensação e uso racional de medicamentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) do Município de **Cerro Azul – PR**.

Esta publicação foi organizada de forma a facilitar a consulta por profissionais de saúde, gestores e demais usuários do SUS. Abaixo seguem algumas orientações para melhor compreensão e utilização do documento:

Estrutura do Documento:

- **Apresentação:** contextualiza a importância da REMUME para a política municipal de saúde e assistência farmacêutica.
- **Instrumentos Normativos:** apresenta a Resolução do Conselho Municipal de Saúde e a Portaria Municipal que estabelecem a vigência da REMUME 2025.
- **Assistência Farmacêutica:** explica os componentes (Básico, Especializado e Estratégico) e a organização local da rede de distribuição de medicamentos.
- **Anexos:** contêm as tabelas com a relação completa dos medicamentos padronizados, por componente e grupo de uso.
- **Apêndices:** trazem informações complementares sobre disponibilidade, formas de acesso, locais de dispensação e observações sobre protocolos.

Modo de Consulta:

- Os medicamentos estão organizados em tabelas com **Denominação Comum Brasileira (DCB)**, concentração, forma farmacêutica, tipo de financiamento e observações.
- Os medicamentos de **uso ambulatorial (Componente Básico)** estão listados no **Anexo I**.
- Os medicamentos de **uso hospitalar restrito** estão no **Anexo II**.
- Os apêndices trazem informações práticas sobre **locais de acesso, receitas exigidos e novas inclusões** na lista.

Atualização da Lista:

- A REMUME será **atualizada periodicamente** com base nas recomendações da **Comissão de Avaliação e Padronização de Insumos, Medicamentos e Equipamentos (CAPIME)**, conforme o Decreto Municipal nº 416/2025.
- As revisões considerarão o perfil epidemiológico local, protocolos clínicos, diretrizes nacionais e disponibilidade orçamentária.

Uso Racional de Medicamentos:

- Este documento é um **instrumento técnico de apoio** e não substitui protocolos clínicos ou condutas profissionais.
- A prescrição deve respeitar as indicações terapêuticas, doses recomendadas e diretrizes vigentes.
- Medicamentos sujeitos a controle especial devem seguir a legislação sanitária específica.

Acesso e Disponibilidade:

- A REMUME está disponível em formato digital no **site oficial da Prefeitura de Cerro Azul**.
- Informações sobre fluxo de solicitação, entrega e responsabilidades estão detalhadas nos apêndices e em normativas complementares.

APÊNDICE A

REMUME POR ANEXOS



ANEXO I – Relação de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Financ.
Acetato de betametasona (A) + fosf. dissódico de betametasona (B)	3 mg/mL (A) + 3 mg/mL (B)	suspensão injetável	Tripartite
Acetato de dexametasona	1 mg/g (0,1%)	creme	Tripartite
Acetato de hidrocortisona	10 mg/g (1%)	creme	Municipal
Acetato de medroxiprogesterona	150 mg/mL	suspensão injetável	Tripartite
Acetato de medroxiprogesterona (A) + cipionato de estradiol (B)	25 mg/0,5 mL (A)+ 5 mg/ 0,5 mL (B)	suspensão injetável	Federal
Acetato de retinol + colecalciferol	50.000 UI/mL (A) + 10.000 UI/mL (B)	solução oral	Municipal
Aciclovir	50 mg/g (5%)	creme	Tripartite
	200 mg	comprimido	Tripartite
Ácido acetilsalicílico	100 mg	comprimido	Tripartite
Ácido fólico	5 mg	comprimido	Tripartite
	0,2 mg/mL	solução oral	Tripartite
Ácido folínico	15 mg	comprimido	Tripartite
Ácido valproico	250 mg	cápsula	Tripartite
	500 mg	comprimido	Tripartite
	50 mg/mL	solução oral ou xarope	Tripartite
Água para injetáveis	(10 mL)	solução injetável	Tripartite
	(100 mL)	solução injetável	Municipal
	(500 mL)	solução injetável	Municipal
Albendazol	40 mg/mL	suspensão oral	Tripartite
	400 mg	comprimido mastigável	Tripartite
Alendronato de sódio	70 mg	comprimido	Tripartite
Algestona acetofenida (A) + enantato de estradiol (B)	150 mg/mL (A) + 10 mg/mL (B)	solução injetável	Federal
Alopurinol	300 mg	comprimido	Tripartite
Amoxicilina	50 mg/mL	suspensão oral	Tripartite
	500 mg	cápsula ou comprimido	Tripartite
Amoxicilina (A) + clavulanato de potássio (B)	50 mg/mL (A) + 12,5 mg/mL (B)	suspensão oral	Tripartite
	500 mg (A) + 125 mg (B)	comprimido	Tripartite
Atenolol	50 mg	comprimido	Tripartite
Azitromicina	500 mg	comprimido	Tripartite
	40 mg/ml	suspensão oral	Tripartite
Benzilpenicilina benzatina	1.200.000 UI	pó para susp inj.	Tripartite
	600.000 UI	pó para susp inj.	Tripartite
Benzoilmetronidazol	40 mg/mL	suspensão oral	Tripartite
Besilato de anlodipino	5 mg	Comprimido	Tripartite
Brometo de ipratrópio	0,25 mg/mL	solução p/ inalação	Tripartite
Bromoprida	4 mg/mL	solução oral	Municipal
Budesonida	32 mcg	suspensão p/ inalação	Tripartite
	64 mcg	suspensão p/ inalação	Tripartite
Captopril	25 mg	comprimido	Tripartite

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Financ.
Carbamazepina	200 mg	comprimido	Tripartite
	400 mg	comprimido	Tripartite
	20 mg/mL	suspensão oral	Tripartite
Carbonato de cálcio	1.250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar)	comprimido	Tripartite
Carbonato de cálcio (A) + colecalciferol (B)	1.500 mg (A) (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + 400 UI (B)	comprimido	Tripartite
Carbonato de lítio	300 mg	comprimido	Tripartite
Carvedilol	3,125 mg	comprimido	Tripartite
	6,25 mg	comprimido	Tripartite
	12,5 mg	comprimido	Tripartite
	25 mg	comprimido	Tripartite
Cefalexina	50 mg/mL	suspensão oral	Tripartite
	500 mg	cápsula ou comprimido	Tripartite
Ceftriaxona	500 mg	pó p/ solução injetável	Tripartite
	1 g	pó p/ solução injetável	Tripartite
Cetoconazol	20 mg/mL (2%)	xampu	Tripartite
Cetoprofeno	50 mg/mL - (2mL)	solução injetável	Municipal
Ciclobenzaprina	5 mg	comprimido	Municipal
Ciprofloxacino	500 mg	comprimido	Tripartite
Claritromicina	500 mg	cápsula ou comprimido	Tripartite
Clonazepam	2,5 mg/mL	solução oral	Tripartite
Cloreto de sódio	9 mg/mL (0,9%) – 10 mL	solução injetável	Municipal
	9 mg/mL (0,9%) – 100 mL	solução injetável	Municipal
	9 mg/mL (0,9%) – 1000 mL	solução injetável	Municipal
	9 mg/mL (0,9%) – 250 mL	solução injetável	Municipal
	9 mg/mL (0,9%) – 500 mL	solução injetável	Municipal
	9 mg/mL (0,9%)	solução nasal	Tripartite
Cloridrato de ambroxol	3 mg/mL	xarope	Municipal
Cloridrato de amiodarona	200 mg	comprimido	Tripartite
Cloridrato de amitriptilina	25 mg	comprimido	Tripartite
	75 mg	comprimido	Tripartite
Cloridrato de biperideno	2 mg	comprimido	Tripartite
Cloridrato de clomipramina	25 mg	comprimido	Tripartite
Cloridrato de clorpromazina	25 mg	comprimido	Tripartite
	100 mg	comprimido	Tripartite
Cloridrato de fluoxetina	20 mg	cápsula ou comprimido	Tripartite
Cloridrato de lidocaína	10 mg/mL (1%) – 20mL	solução injetável	Municipal
	20 mg/mL (2%) – 20 mL	solução injetável	Municipal
	20 mg/g (2%)	gel	Tripartite
	100 mg/mL (10%)	solução spray	Municipal
Cloridrato de lidocaína (A) + epinefrina (B)	20 mg/mL (2%) (A) + 0,01 mcg/mL (B) (1,8mL)	solução injetável	Municipal
Cloridrato de mepivacaína	30 mg/mL (3%) – (1,8 mL)	solução injetável	Municipal

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Financ.
Cloridrato de mepivacaína (A) + epinefrina (B)	20 mg/mL (2%) (A) + 10 mcg (B) (1,8 mL)	solução injetável	Municipal
Cloridrato de metformina	850 mg	comprimido	Tripartite
Cloridrato de metilfenidato	10 mg	comprimido	Municipal
Cloridrato de metoclopramida	10 mg	comprimido	Tripartite
	5 mg/mL – 2mL	solução injetável	Tripartite
	4 mg/mL	Solução oral	Tripartite
Cloridrato de nortriptilina	25 mg	cápsula	Tripartite
	75 mg	cápsula	Tripartite
Cloridrato de ondansetrona	4 mg	comprimido orodispersível	Tripartite
Cloridrato de prometazina	25 mg	comprimido	Tripartite
	25 mg/mL -2 mL	solução injetável	Tripartite
Cloridrato de propranolol	40 mg	comprimido	Tripartite
Cloridrato de sertralina	25 mg	comprimido revestido	Bipartite
	50 mg	comprimido revestido	Bipartite
	100 mg	comprimido revestido	Bipartite
Cloridrato de tiamina	300 mg	comprimido	Tripartite
Cloridrato de venlafaxina	37,5 mg	cápsula ou comprimido	Bipartite
	75 mg	cápsula ou comprimido	Bipartite
	150 mg	cápsula ou comprimido	Bipartite
Cloridrato de verapamil	80 mg	comprimido	Tripartite
Decanoato de haloperidol	50 mg/mL – (1 mL)	solução injetável	Tripartite
Dexametasona	4 mg	comprimido	Tripartite
Diazepam	5 mg	comprimido	Tripartite
	5 mg/mL – (2mL)	solução injetável	Tripartite
Diclofenaco sódico	25 mg/mL – (3 mL)	solução injetável	Municipal
Digoxina	0,25 mg	comprimido	Tripartite
Dinitrato de isossorbida	5 mg	comprimido sublingual	Tripartite
Dipirona	500 mg	comprimido	Tripartite
	500 mg/mL	solução oral	Tripartite
	500 mg/mL – 2 mL	solução injetável	Tripartite
Dipropionato de beclometasona	50 mcg/dose	solução aerossol	Tripartite
	250 mcg/dose	solução aerossol	Tripartite
Dispositivo Intrauterino plástico com cobre (DIU)	-	modelo T 380 mm2	Federal
Enantato de noretisterona (A) + valetato de estradiol (B)	50 mg/mL (A) + 5 mg/mL (B)	solução injetável	Federal
Espironolactona	25 mg	comprimido	Tripartite
	100 mg	comprimido	Tripartite
Estriol	1 mg/g	creme vaginal	Tripartite
Etinilestradiol (A) + levonorgestrel (B)	0,03 mg (A) + 0,15 mg (B)	comprimido	Federal
Etonogestrel	68 mg	Implante subdérmico	Federal
Fenitoína	100 mg	comprimido	Tripartite
Fenobarbital	100 mg/mL - (2 mL)	solução injetável	Tripartite
	100 mg	comprimido	Tripartite
	40 mg/mL	suspensão oral	Tripartite

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Financ.
Finasterida	5 mg	comprimido	Tripartite
Fluconazol	150 mg	cápsula	Tripartite
Fosfato dissódico de dexametasona	4 mg/mL – (2,5 mL)	solução injetável	Tripartite
Fosfato sódico de prednisolona	3 mg/mL	solução oral	Tripartite
Furosemida	10 mg/mL – (2mL)	solução injetável	Tripartite
	40 mg	comprimido	Tripartite
Gentamicina	5 mg/mL	solução oftálmica	Tripartite
Glibenclamida	5 mg	comprimido	Tripartite
Gliclazida	30 mg	comp. de lib. prolongada	Tripartite
Glicose	250 mg/mL (25%) – (10 mL)	solução injetável	Municipal
	500 mg/mL (50%) – (10 mL)	solução injetável	Municipal
	50 mg/mL (5%) – (100 mL)	solução injetável	Municipal
	50 mg/mL (5%) – (1000 mL)	solução injetável	Municipal
	50 mg/mL (5%) – (250 mL)	solução injetável	Municipal
	50 mg/mL (5%) – (500 mL)	solução injetável	Municipal
guaco (<i>Mikania glomerata</i> Spreng.)	0,5 a 5 mg de cumarina (dose diária)	xarope	Tripartite
Haloperidol	1 mg	comprimido	Tripartite
	5 mg	comprimido	Tripartite
	2 mg/mL	solução oral	Tripartite
	5 mg/mL – (1 mL)	solução injetável	Tripartite
hidroclorotiazida	25 mg	comprimido	Tripartite
Hidróxido de alumínio	60 mg/mL	suspensão oral	Tripartite
Ibuprofeno	300 mg	comprimido	Tripartite
	600 mg	comprimido	Tripartite
	50 mg/mL	Suspensão oral	Tripartite
Insulina humana NPH	100 UI/mL	suspensão injetável	Federal
Insulina humana regular	100 UI/mL	solução injetável	Federal
Isoflavona-de-soja (<i>glycine max</i> (L.) Merr.)	50 a 120 mg de isoflavonas (dose diária)	cápsula	Tripartite
Itraconazol	100 mg	cápsula	Tripartite
Ivermectina	6 mg	comprimido	Tripartite
Lactulose	667 mg/mL	xarope	Tripartite
Lancetas para punção digital	-	unidade	Tripartite
Levodopa (A) + benserazida (B)	100 mg (A) + 25 mg (B)	cápsula	Tripartite
	100 mg (A) + 25 mg (B)	comprimido	Tripartite
	200 mg (A) + 50 mg (B)	comprimido	Tripartite
Levodopa (A) + carbidopa (B)	250 mg (A)+ 25 mg (B)	comprimido	Tripartite
Levonorgestrel	0,75 mg	comprimido	Federal
Loratadina	1 mg/mL	xarope	Tripartite
	10 mg	comprimido	Tripartite
Losartana potássica	50 mg	comprimido	Tripartite
Maleato de dexclorfeniramina	2 mg	comprimido	Tripartite
	0,4 mg/mL	solução oral ou xarope	Tripartite
Maleato de enalapril	10 mg	comprimido	Tripartite
	20 mg	comprimido	Tripartite

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Financ.
Maleato de timolol	5 mg/mL (0,5%)	solução oftálmica	Tripartite
Mesilato de doxazosina	2 mg	comprimido	Tripartite
Metildopa	250 mg	comprimido	Tripartite
Metronidazol	100 mg/g (10%)	gel vaginal	Tripartite
	250 mg	comprimido	Tripartite
Mononitrato de isossorbida	20 mg	comprimido	Tripartite
Naltrexona	50 mg	comprimido revestido	Bipartite
Nimesulida	100 mg	comprimido	Municipal
Nistatina	100.000 UI/mL	suspensão oral	Tripartite
Nitrato de miconazol	2% (20 mg/g)	creme	Tripartite
	2% (20 mg/g)	creme vaginal	Tripartite
Nitrofurantoina	100 mg	cápsula	Tripartite
Noretisterona	0,35 mg	comprimido	Federal
Óleo mineral	-	óleo para uso oral	Tripartite
Omeprazol	20 mg	cápsula	Tripartite
Oxalato de escitalopram	10 mg	comprimido revestido	Bipartite
	20 mg	comprimido revestido	Bipartite
	20mg/mL	solução oral	Bipartite
Paracetamol	200 mg/mL	solução oral	Tripartite
	500 mg	comprimido	Tripartite
Pasta de óxido de zinco (FN)	250 mg/g (25%)	pasta	Tripartite
Permetrina	10 mg/mL (1%)	loção	Tripartite
	50 mg/mL (5%)	loção	Tripartite
Prednisona	20 mg	comprimido	Tripartite
	5 mg	comprimido	Tripartite
Sais para reidratação oral	FN	pó para solução oral	Tripartite
Sinvastatina	20 mg	comprimido	Tripartite
	40 mg	comprimido	Tripartite
Simeticona	75 mg/mL	Emulsão oral	Municipal
Succinato de metoprolol	50 mg	comp. de lib. prolongada	Tripartite
Sulfadiazina de prata	10 mg/g (1%)	creme	Tripartite
Sulfametoxazol (A) + trimetoprima (B)	40 mg/mL + 8 mg/mL	suspensão oral	Tripartite
	400 mg + 80 mg	comprimido	Tripartite
Sulfato de polimixina B (A) + Sulfato de neomicina (B) + Fluocinolona acetonida (C) + Cloridrato de lidocaína (D)	10.000 UI/mL (A) + 3,500 mg/mL (B)+ 0,250 mg/mL (C) + 20 mg/mL (D)	solução otológica	Tripartite
Sulfato de salbutamol	100 mcg/dose	suspensão aerossol	Tripartite
Sulfato ferroso	Equivalente a 25 mg/mL de ferro elementar	suspensão oral	Tripartite
	Equivalente a 40 mg de ferro elementar	comprimido	Tripartite
Tartarato de metoprolol	100 mg	comprimido	Tripartite
Tiras reagentes de medida de glicemia capilar	-	unidade	Tripartite
Varfarina sódica	5 mg	comprimido	Tripartite

ANEXO II – Relação de Medicamentos de Uso Hospitalar Restrito

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Financ.
Acetilcisteína	100 mg/mL – (3 mL)	solução injetável	Municipal
Ácido ascórbico	100mg/mL – (5 mL)	solução injetável	Municipal
Ácidos graxos essenciais (AGE) + vitamina A e E	-	Loção oleosa	Municipal
Ácido tranexâmico	50 mg/mL – (5 mL)	solução injetável	Municipal
Adenosina	3 mg/ml – (2 mL)	solução injetável	Municipal
Aminofilina	24 mg/mL – (10 mL)	solução injetável	Municipal
Ampicilina sódica	1 g	pó p/ solução injetável	Municipal
Benzilpenicilina potássica	5.000.000 UI	pó p/ suspensão injetável	Municipal
Bicarbonato de sódio	8,4 mg/mL (8,4 %) – (10 mL)	solução injetável	Municipal
Bissulfato de clopidogrel	75 mg	comprimido	Municipal
Bromoprida	5mg/mL – (2 mL)	solução injetável	Municipal
Butilbrometo de escopolamina (A)+ dipirona sódica (B)	4 mg/mL (A) + 500 mg/mL (B) – (5 mL)	solução injetável	Municipal
Butilbrometo de escopolamina,	20 mg/mL – (1 mL)	solução injetável	Municipal
Carvão vegetal ativado	-	pó p/ suspensão oral	Municipal
Cetoprofeno	100 mg	pó p/ solução injetável	Municipal
Citrato de fentanila	50 mcg/mL – (2 mL)	solução injetável	Municipal
	50 mcg/mL – (10 mL)	solução injetável	Municipal
Cloreto de potássio	191 mg/mL (19,1 %) - (10 mL)	solução injetável	Municipal
Cloreto de suxametônio	100 mg	pó p/ solução injetável	Municipal
Cloridrato de ciprofloxacino	2 mg/mL – (100 mL)	solução injetável	Municipal
Cloridrato de clorpromazina	5 mg/mL – (5 mL)	solução injetável	Municipal
Cloridrato de amiodarona	50 mg/mL – (3 mL)	solução injetável	Municipal
Cloridrato de clonidina	150 mcg/mL – (1mL)	solução injetável	Municipal
Cloridrato de dobutamina	12,5 mg/mL – (20 mL)	solução injetável	Municipal
Cloridrato de dopamina	5 mg/mL – (10 mL)	solução injetável	Municipal
Cloridrato de epinefrina	1 mg/mL – (1 mL)	solução injetável	Municipal
Cloridrato de etilefrina	10 mg/mL – (1 mL)	solução injetável	Municipal
Cloridrato de hidralazina	20 mg/mL – (1 mL)	solução injetável	Municipal

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Financ.
Cloridrato de ondansetrona	2 mg/mL – (2 mL)	solução injetável	Municipal
Cloridrato de tramadol	50 mg/mL – (2 mL)	Solução injetável	Municipal
Cloridrato de vancomicina	500mg	pó p/ solução injetável	Municipal
Cloridrato de verapamil	2,5 mg/mL – (2 mL)	solução injetável	Municipal
Colagenase	0,6 UI/g	pomada	Municipal
Colagenase + cloranfenicol	0,6 UI/g + 10 mg/g	pomada	Municipal
Complexo vitamínico B: cloridrato de tiamina (A)+ fosfato dissódico de riboflavina (B) + nicotinamida (C) + dexpanthenol (D) + cloridrato de piridoxina(E) (B1, B2, B3, B5, B6)	4 mg/mL (A) + 1 mg/mL (B) + 2 mg/mL (C) + 20 mg/mL (D) + 3 mg/mL (E) (2 mL)	solução injetável	Municipal
Deslanosídeo	0,2 mg/mL – (2 mL)	solução injetável	Municipal
Dimenidrato (A) + vitamina B6 (B) + glicose (C) + frutose (D)	3mg (A) + 5mg (B) + 100mg (C) + 100mg (D) (10 mL)	solução injetável	Municipal
Enoxaparina sódica	40 mg/0,4mL	solução injetável	Municipal
Etomidato	2mg/mL – (10 mL)	solução injetável	Municipal
Fenitoína sódica	50mg/mL – (5 mL)	solução injetável	Municipal
Fitomenadiona (vit. K)	10 mg/mL – (1 mL)	solução injetável	Municipal
Flumazenil	0,1 mg/mL – (5 mL)	solução injetável	Municipal
Fosfato de sódio monobásico (A) + fosfato de sódio dibásico (B)	160mg/mL (A) + 60 mg/ml (B)	enema	Municipal
Gluconato de cálcio	100 mg/mL (10%) – (10 mL)	solução injetável	Municipal
Hemitartarato de norepinefrina	2mg/mL – (4 mL)	solução injetável	Municipal
Heparina sódica	5.000 UI/mL – (0,25 mL)	solução injetável	Municipal
	5.000 UI/mL – (5 mL)	solução injetável	Municipal
Maleato de metilergometrina	0,2 mg/mL – (1 mL)	solução injetável	Municipal
Maleato midazolam	5 mg/mL – (3 mL)	solução injetável	Municipal
	5 mg/mL – (10 mL)	solução injetável	Municipal
Manitol	200 mg/mL (20%) – (250 mL)	solução injetável	Municipal
Metilsulfato de neostigmina	0,5 mg/mL – (1 mL)	solução injetável	Municipal
Metronidazol	5mg/mL – (100 mL)	solução injetável	Municipal
Naloxona	0,4 mg/mL – (1mL)	solução injetável	Municipal
Nifedipino	20 mg	comprimido revestido	Municipal
Nitrofurais	2 mg/g	pomada	Municipal

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Financ.
Nitroglicerina	5 mg/mL – (10 mL)	solução injetável	Municipal
Nitroprussiato de sódio	25mg/mL – (1 mL)	solução injetável	Municipal
Ocitocina	5 UI/mL – (1 mL)	solução injetável	Municipal
Omeprazol sódico	40mg	solução injetável	Municipal
Polivitamínico sem minerais: palmitato de retinol (A) + colecalciferol (B) + fosfato sódico de riboflavina (C) + ácido ascórbico (D) + cloridrato de piridoxina (E) + dexpantenol (F) + acetato de racealfatocoferol (G) + nicotinamida (H)	(100 mg (A) + 0,02 mg (B) + 6,8 mg (C) + 500 mg (D) + 15 mg (E) + 25 mg (F) + 50 mg (G) + 100 mg (H)) / 10 mL	solução injetável	Municipal
Protamina	1.000 UI/mL – (5 mL)	solução injetável	Municipal
Ringer: cloreto de sódio (A) + cloreto de potássio (B) + cloreto de cálcio (C)	8,6 mg/mL (A) + 0,3mg/mL (B) + 0,33mg/mL (C) (500 mL)	solução injetável	Municipal
Ringer lactato: cloreto de sódio (A) + cloreto de potássio (B) + cloreto de cálcio (C) + lactato de sódio (D)	6 mg/mL (A) + 0,3 mg/mL (B) + 0,2 mg/mL (C) + 3 mg/mL (D) (500 mL)	solução injetável	Municipal
Sacarato de hidróxido férrico	20 mg/mL – (5 mL)	solução injetável	Municipal
Succinato sódico de hidrocortisona	100 mg	pó p/ solução injetável	Municipal
	500 mg	pó p/ solução injetável	Municipal
Sulfacetamida sódica (A) + trolamina (B)	74mg/g (A) + 20mg/g (B)	pomada	Municipal
Sulfato de atropina	0,5 mg/mL – (1mL)	Solução injetável	Municipal
Sulfato de magnésio	500 mg/mL (50%) – (10 mL)	solução injetável	Municipal
Sulfato de terbutalina	0,5mg/mL – (1 mL)	solução injetável	Municipal
Sulfato morfina	10 mg/mL – (1 mL)	solução injetável	Municipal
Sulfato de gentamicina	80 mg/mL – (2 mL)	solução injetável	Municipal
Tartarato de metoprolol	1 mg/mL – (5 mL)	solução injetável	Municipal
Tiopental sódico	1 g	pó p/ solução injetável	Municipal

APÊNDICE B

FORMAS DE ACESSO E DISPONIBILIDADE



Disponibilidade de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Disponibilidade	Receituário	Observações
Acetato de betametasona (A) + fosf. dissódico de betametasona (B)	3 mg/mL (A) + 3 mg/mL (B)	suspensão injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples - 1 via	-
Acetato de dexametasona	1 mg/g (0,1%)	creme	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples - 1 via	-
Acetato de hidrocortisona	10 mg/g (1%)	creme	Farmácia Pública Municipal	Simples - 1 via	-
Acetato de medroxiprogesterona	150 mg/mL	suspensão injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples - 1 via	-
Acetato de medroxiprogesterona (A) + cipionato de estradiol (B)	25 mg/0,5 mL (A) + 5 mg/ 0,5 mL (B)	suspensão injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples - 1 via	-
Acetato de retinol (A) + colecalciferol (B)	50.000 UI/mL (A) + 10.000 UI/mL (B)	solução oral	Farmácia Pública Municipal	Simples - 1 via	Exclusivo para crianças menos de 2 anos de idade
Aciclovir	50 mg/g (5%)	creme	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples - 1 via	-
	200 mg	comprimido			
Ácido acetilsalicílico	100 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples - 1 via	-
Ácido fólico	5 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples - 1 via	-
	0,2 mg/mL	solução oral			
Ácido folínico	15 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal	Simples - 1 via	Exclusivo para tratamento da toxoplasmose
Ácido valproílico	250 mg	cápsula	Farmácia Pública Municipal	Especial - 2 vias	Controle especial Portaria 344/98
	500 mg	comprimido			
	50 mg/mL	solução oral ou xarope			
Água para injetáveis	(10 mL)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	-
	(100 mL)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	Uso interno UBS e PAM
	(500 mL)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	Uso interno UBS e PAM

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Disponibilidade	Receituário	Observações
Albendazol	40 mg/ML	suspensão oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
	400 mg	comprimido mastigável			
Alendronato de sódio	70 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Algestona acetofenida (A) + enantato de estradiol (B)	150 mg/ML (A) + 10 mg/ML (B)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Alopurinol	300 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Amoxicilina	50 mg/ML	suspensão oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021
	500 mg	cápsula ou comprimido			
Amoxicilina (A) + clavulanato de potássio (B)	50 mg/ML (A) + 12,5 mg/ML (B)	suspensão oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021
	500 mg (A) + 125 mg (B)	comprimido			
Atenolol	50 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Azitromicina	500 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021
	40 mg/ml	suspensão oral			
Benzilpenicilina benzatina	1.200.000 UI	pó para susp inj.	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021
	600.000 UI	pó para susp inj.			
Benzoilmetronidazol	40 mg/ML	suspensão oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021
Besilato de anlodipino	5 mg	Comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Brometo de ipratrópio	0,25 mg/ML	solução p/ inalação	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Bromoprida	4 mg/ML	solução oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Budesonida	32 mcg	suspensão p/ inalação	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
	64 mcg	suspensão p/ inalação			
Captopril	25 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Disponibilidade	Receituário	Observações
Carbamazepina	200 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98
	400 mg	comprimido			
	20 mg/ML	suspensão oral			
Carbonato de cálcio	1.250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar)	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Carbonato de cálcio (A) + colecalciferol (B)	1.500 mg (A) (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + 400 UI (B)	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Carbonato de lítio	300 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98
Carvedilol	3,125 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
	6,25 mg	comprimido			
	12,5 mg	comprimido			
	25 mg	comprimido			
Cefalexina	50 mg/ML	suspensão oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021
	500 mg	cápsula ou comprimido			
Ceftriaxona	500 mg	pó p/ solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021
	1 g	pó p/ solução injetável	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021; Formulário de justificativa de uso; Uso interno da UBS
Cetoconazol	20 mg/ML (2%)	xampu	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Cetoprofeno	50 mg/ML – (2ML)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal	Simples – 1 via	Uso interno UBS e PAM
Ciclobenzaprina	5 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Ciprofloxacino	500 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021
Claritromicina	500 mg	cápsula ou comprimido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021; Exclusivo p/ tratamento <i>H. pylori</i>
Clonazepam	2,5 mg/ML	solução oral	Farmácia Pública Municipal	NRB acompanhado de receita de orientação	Controle especial Portaria 344/98

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Disponibilidade	Receituário	Observações
Cloreto de sódio	9 mg/MI (0,9%) – 10 MI	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
	9 mg/MI (0,9%) – 100 MI	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	Uso interno UBS e PAM
	9 mg/MI (0,9%) – 1000 MI	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	Uso interno UBS e PAM
	9 mg/MI (0,9%) – 250 MI	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	Uso interno UBS e PAM
	9 mg/MI (0,9%) – 500 MI	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	Uso interno UBS e PAM
	9 mg/MI (0,9%)	solução nasal	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Cloridrato de ambroxol	3 mg/MI	xarope	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	Exclusivo para uso pediátrico
Cloridrato de amiodarona	200 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Cloridrato de amitriptilina	25 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98
	75 mg	comprimido			
Cloridrato de biperideno	2 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98
Cloridrato de clomipramina	25 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98
Cloridrato de clorpromazina	25 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98
	100 mg	comprimido			
Cloridrato de fluoxetina	20 mg	cápsula ou comprimido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98
Cloridrato de lidocaína	10 mg/MI (1%) – 20MI	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	Uso interno UBS e PAM
	20 mg/MI (2%) – 20 MI	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	Uso interno UBS e PAM
	20 mg/g (2%)	gel	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
	100 mg/MI (10%)	solução spray	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	Uso interno UBS e PAM
Cloridrato de lidocaína (A) + epinefrina (B)	20 mg/MI (2%) (A) + 0,01 mcg/MI (B) (1,8MI)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	Uso exclusivo odontologia

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Disponibilidade	Receituário	Observações
Cloridrato de mepivacaína	30 mg/ML (3%) – (1,8 ML)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	Uso exclusivo odontologia
Cloridrato de mepivacaína (A) + epinefrina (B)	20 mg/ML (2%) (A) + 10 mcg (B) (1,8 ML)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	Uso exclusivo odontologia
Cloridrato de metformina	850 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Cloridrato de metilfenidato	10 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal	NRA acompanhado de receita de orientação	Controle especial Portaria 344/98; De acordo com o protocolo municipal
Cloridrato de metoclopramida	10 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
	4 mg/ML	Solução oral			
	5 mg/ML – (2ML)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	Uso interno UBS e PAM
Cloridrato de nortriptilina	25 mg	cápsula	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98;
	75 mg	cápsula			
Cloridrato de ondansetrona	4 mg	comprimido orodispersível	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Cloridrato de prometazina	25 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
	25 mg/ML – (2 ML)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	Uso interno UBS e PAM
Cloridrato de propranolol	40 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Cloridrato de sertralina	25 mg	comprimido revestido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98;
	50 mg	comprimido revestido			
	100 mg	comprimido revestido			
Cloridrato de tiamina	300 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Disponibilidade	Receituário	Observações
Cloridrato de venlafaxina	37,5 mg	cápsula ou comprimido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98; De acordo com o protocolo municipal
	75 mg	cápsula ou comprimido			
	150 mg	cápsula ou comprimido			
Cloridrato de verapamil	80 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Decanoato de haloperidol	50 mg/ML – (1 ML)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98;
Dexametasona	4 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Diazepam	5 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal	NRB acompanhado de receita de orientação	Controle especial Portaria 344/98;
	5 mg/ML	solução injetável	Farmácia Pública Municipal		Controle especial Portaria 344/98; Uso interno UBS e PAM
Diclofenaco sódico	25 mg/ML – (3 ML)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal	Simple – 1 via	Uso interno UBS e PAM
Digoxina	0,25 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Dinitrato de isossorbida	5 mg	comprimido sublingual	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Dipirona	500 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
	500 mg/ML	solução oral			
	500 mg/ML – 2 ML	solução injetável			
Dispositivo Intrauterino plástico com cobre (DIU)	-	modelo T 380 mm ²	Farmácia Pública Municipal	Simple – 1 via	
Dipropionato de beclometasona	50 mcg/dose	solução aerossol	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
	250 mcg/dose	solução aerossol			
Enantato de noretisterona (A) + valetato de estradiol (B)	50 mg/ML (A) + 5 mg/ML (B)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Espironolactona	25 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
	100 mg	comprimido			
Estriol	1 mg/g	creme vaginal	Farmácia Pública Municipal	Simple – 1 via	-
Etinilestradiol (A) + levonorgestrel (B)	0,03 mg (A) + 0,15 mg (B)	Comprimido ou drágea	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Disponibilidade	Receituário	Observações
Etonogestrel	68 mg	Implante subdérmico	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	De acordo com o Protocolo do MS
Fenitoína	100 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98;
Fenobarbital	100 mg/MI – (2 MI)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98; Uso interno UBS e PAM
	100 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98;
	40 mg/MI	suspensão oral	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98;
Finasterida	5 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Fluconazol	150 mg	cápsula	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Fosfato dissódico de dexametasona	4 mg/MI – (2,5 MI)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Fosfato sódico de prednisolona	3 mg/MI	solução oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Furosemida	10 mg/MI – (2MI)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	Uso interno UBS e PAM
	40 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Gentamicina	5 mg/MI	solução oftálmica	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021
Glibenclamida	5 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Gliclazida	30 mg	comprimido de lib. Prolongada	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Glicose	250 mg/MI (25%) – (10 MI)	solução injetável	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	-	Uso interno UBS e PAM
	500 mg/MI (50%) – (10 MI)	solução injetável			
	50 mg/MI (5%) – (100 MI)	solução injetável			
	50 mg/MI (5%) – (1000 MI)	solução injetável			
	50 mg/MI (5%) – (250 MI)	solução injetável			
	50 mg/MI (5%) – (500 MI)	solução injetável			
guaco (<i>Mikania glomerata</i> Spreng.)	0,5 a 5 mg de cumarina (dose diária)	xarope	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Disponibilidade	Receituário	Observações
Haloperidol	1 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98;
	5 mg	comprimido			
	2 mg/ML	solução oral			Controle especial Portaria 344/98; Uso interno UBS e PAM
	5 mg/ML – (1 ML)	solução injetável			
hidroclorotiazida	25 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Hidróxido de alumínio	60 mg/ML	suspensão oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Ibuprofeno	300 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
	600 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
	50 mg/ML	Suspensão oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	Exclusivo para uso pediátrico
Insulina humana NPH	100 UI/ML	suspensão injetável	Farmácia Pública Municipal	Simple – 1 via	De acordo com o PCDT Diabetes
Insulina humana regular	100 UI/ML	solução injetável	Farmácia Pública Municipal	Simple – 1 via	De acordo com o PCDT Diabetes
Isoflavona-de-soja (<i>glycine max</i> (L.) Merr.)	50 a 120 mg de isoflavonas (dose diária)	cápsula	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Itraconazol	100 mg	cápsula	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Ivermectina	6 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Lactulose	667 mg/ML	xarope	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Lancetas para punção digital	-	unidade	Farmácia Pública Municipal	Simple – 1 via	De acordo com o PCDT Diabetes
Levodopa (A) + benserazida (B)	100 mg (A) + 25 mg (B)	cápsula	Farmácia Pública Municipal	Simple – 1 via	Dispensação centralizada com avaliação da prescrição pelo farmacêutico.
	100 mg (A) + 25 mg (B)	comprimido			
	200 mg (A) + 50 mg (B)	comprimido			
Levodopa (A) + carbidopa (B)	250 mg (A)+ 25 mg (B)	comprimido	Farmácia Pública Municipal	Simple – 1 via	Dispensação centralizada com avaliação da prescrição pelo farmacêutico.
Levonorgestrel	0,75 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Disponibilidade	Receituário	Observações
Loratadina	1 mg/ML	xarope	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
	10 mg	comprimido			
Losartana potássica	50 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Maleato de dexclorfeniramina	2 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
	0,4 mg/ML	solução oral ou xarope			
Maleato de enalapril	10 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
	20 mg	comprimido			
Maleato de timolol	5 mg/ML (0,5%)	solução oftálmica	Farmácia Pública Municipal	Simples – 1 via	-
Mesilato de doxazosina	2 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Metildopa	250 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal	Simples – 1 via	Exclusivo para gestantes
Metronidazol	100 mg/g (10%)	gel vaginal	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021
	250 mg	comprimido			
Mononitrato de isossorbida	20 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Naltrexona	50 mg	comprimido revestido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98;
Nimesulida	100 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Nistatina	100.000 UI/ML	suspensão oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Nitrato de miconazol	2% (20 mg/g)	creme	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
	2% (20 mg/g)	creme vaginal			-
Nitrofurantoína	100 mg	cápsula	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Noretisterona	0,35 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Óleo mineral	-	óleo para uso oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Omeprazol	20 mg	cápsula	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Disponibilidade	Receituário	Observações
Oxalato de escitalopram	10 mg	comprimido revestido	Farmácia Pública Municipal	Especial – 2 vias	Controle especial Portaria 344/98;
	20 mg	comprimido revestido			
	20mg/ML	solução oral			
Paracetamol	200 mg/ML	solução oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
	500 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Pasta de óxido de zinco (FN)	250 mg/g (25%)	pasta	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Permetrina	10 mg/ML (1%)	loção	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
	50 mg/ML (5%)	loção			
Prednisona	20 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
	5 mg	comprimido			-
Sais para reidratação oral	FN	pó para solução oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Sinvastatina	20 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
	40 mg	comprimido			
Simeticona	75 mg/ML	Emulsão oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Succinato de metoprolol	50 mg	comp. De lib. Prolongada	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-
Sulfadiazina de prata	10 mg/g (1%)	creme	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021
Sulfametoxazol (A) + trimetoprima (B)	40 mg/ML + 8 mg/ML	suspensão oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021
	400 mg + 80 mg	comprimido			-
Sulfato de polimixina B (A) + Sulfato de neomicina (B) + Fluocinolona acetonida (C) + Cloridrato de lidocaína (D)	10.000 UI/ML (A) + 3,500 mg/ML (B)+ 0,250 mg/ML © + 20 mg/ML (D)	solução otológica	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Especial – 2 vias	Controle especial RDC 471/2021
Sulfato de salbutamol	100 mcg/dose	Suspensão aerossol	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simple – 1 via	-

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Disponibilidade	Receituário	Observações
Sulfato ferroso	Equivalente a 25 mg/ML de ferro elementar	suspensão oral	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
	Equivalente a 40 mg de ferro elementar	comprimido			
Tartarato de metoprolol	100 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-
Tiras reagentes de medida de glicemia capilar	-	unidade	Farmácia Pública Municipal	Simples – 1 via	De acordo com o PCDT Diabetes
Varfarina sódica	5 mg	comprimido	Farmácia Pública Municipal e UBS rurais ¹	Simples – 1 via	-

APÊNDICE C

LISTA DE INCLUSÕES



Relação de Medicamentos Incluídos no Componente Básico da Assistência Farmacêutica

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica
Acetato de hidrocortisona	10 mg/g (1%)	creme
Acetato de medroxiprogesterona (A) + cipionato de estradiol (B)	25 mg/0,5 MI (A)+ 5 mg/ 0,5 MI (B)	suspensão injetável
Acetato de retinol + colecalciferol	50.000 UI/MI (A) + 10.000 UI/MI (B)	solução oral
Água para injetáveis	(100 MI)	solução injetável
	(500 MI)	solução injetável
Algestona acetofenida (A) + enantato de estradiol (B)	150 mg/MI (A) + 10 mg/MI (B)	solução injetável
Bromoprida	4 mg/MI	solução oral
Cetoprofeno	50 mg/MI – (2MI)	solução injetável
Ciclobenzaprina	5 mg	comprimido
Cloreto de sódio	9 mg/MI (0,9%) – 10 MI	solução injetável
	9 mg/MI (0,9%) – 100 MI	solução injetável
	9 mg/MI (0,9%) – 1000 MI	solução injetável
	9 mg/MI (0,9%) – 250 MI	solução injetável
	9 mg/MI (0,9%) – 500 MI	solução injetável
	9 mg/MI (0,9%)	solução nasal
Cloridrato de ambroxol	3 mg/MI	xarope
Cloridrato de lidocaína	10 mg/MI (1%) – 20MI	solução injetável
	20 mg/MI (2%) – 20 MI	solução injetável
	100 mg/MI (10%)	solução spray
Cloridrato de lidocaína (A) + epinefrina (B)	20 mg/MI (2%) (A) + 0,01 mcg/MI (B) (1,8MI)	solução injetável
Cloridrato de mepivacaína	30 mg/MI (3%) – (1,8 MI)	solução injetável
Cloridrato de mepivacaína (A) + epinefrina (B)	20 mg/MI (2%) (A) + 10 mcg (B) (1,8 MI)	solução injetável
Cloridrato de metilfenidato	10 mg	comprimido
Cloridrato de metoclopramida	5 mg/MI – 2MI	solução injetável
Cloridrato de prometazina	25 mg/MI -2 MI	solução injetável
Cloridrato de sertralina	25 mg	comprimido revestido
	50 mg	comprimido revestido
	100 mg	comprimido revestido
Cloridrato de venlafaxina	37,5 mg	cápsula ou comprimido
	75 mg	cápsula ou comprimido
	150 mg	cápsula ou comprimido
Diazepam	5 mg/MI – (2MI)	solução injetável
Diclofenaco sódico	25 mg/MI – (3 MI)	solução injetável
Etonogestrel	68 mg	Implante subdérmico
Furosemida	10 mg/MI – (2MI)	solução injetável

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica
Glicose	250 mg/mL (25%) – (10 mL)	solução injetável
	500 mg/mL (50%) – (10 mL)	solução injetável
	50 mg/mL (5%) – (100 mL)	solução injetável
	50 mg/mL (5%) – (1000 mL)	solução injetável
	50 mg/mL (5%) – (250 mL)	solução injetável
	50 mg/mL (5%) – (500 mL)	solução injetável
Haloperidol	5 mg/mL – (1 mL)	solução injetável
Naltrexona	50 mg	comprimido revestido
Nimesulida	100 mg	comprimido
Oxalato de escitalopram	10 mg	comprimido revestido
	20 mg	comprimido revestido
	20mg/mL	solução oral
Simeticona	75 mg/mL	Emulsão oral