

REMUME 2026

Relação Municipal de
Medicamentos Essenciais



PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

REMUME 2026

4ª Edição

ELABORAÇÃO, DISTRIBUIÇÃO E INFORMAÇÕES

Prefeitura de Umuarama – Secretaria Municipal de Saúde

Divisão de Assistência Farmacêutica

E-mail: centralfarmacutica@umuarama.pr.gov.br

Telefone: (44) 3906-1192

Travessa Euclides Pelacani, 5326, Centro

CEP: 87509 000

Umuarama – Paraná

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA – (CFT)

Carlos Gabriel Zanata Cardozo – Farmacêutico – Presidente

Leonardo Sandri – Médico – Vice-Presidente

Luana Gobo Pessanha – Farmacêutica – Secretária

Maria Luíza dos Santos – Farmacêutica – Secretária Substituta

Marília Tama Higashi – Farmacêutica

Fernanda Cristine Torres de Almeida – Odontóloga

Eric de Feitas – Médico Regulador

Edilson Rodrigues Albuquerque – Enfermeiro

Cintia Trucolo Braga – Enfermeira

Kaio Alexandre Luz da Silva – Assistente Administrativo

EQUIPE TÉCNICA DE ELABORAÇÃO

Ana Cláudia Panza Maia – Farmacêutica

Jovana Chiapetti Tartari – Farmacêutica

Priscilla Pajanoti Báculo Matias – Farmacêutica

RESPONSABILIDADE DE EXECUÇÃO E COORDENAÇÃO

Antonio Fernando Scanavaca

Prefeito

Lisbeth Pititto Scanavaca

Secretária Municipal de Saúde

Hailton Joaquim de Oliveira

Diretor de Saúde

Carlos Gabriel Zanata Cardozo – Farmacêutico

Chefe de Divisão da Assistência Farmacêutica

PREFÁCIO

O município de Umuarama apresenta uma nova edição da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), documento que atualiza e orienta a utilização dos medicamentos disponibilizados pela rede pública municipal.

Mais do que uma lista de remédios, está é uma referência técnica para médicos e demais profissionais de saúde, indicando os itens que integram a padronização municipal e podem ser prescritos aos usuários do SUS.

A relação é definida conforme a responsabilidade do município na assistência farmacêutica, respeitando a legislação e as diretrizes da política nacional do setor. A atualização foi coordenada com muito cuidado pela Divisão de Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde e incorpora novos medicamentos importantes para o atendimento à população.

Essa padronização facilita o trabalho das equipes de saúde, permite que os profissionais conheçam as alternativas disponíveis e realizem prescrições compatíveis com a estrutura de fornecimento municipal. Com isso, reduzimos deslocamentos desnecessários e favorecemos a continuidade dos tratamentos.

Para os usuários do SUS, a atualização amplia a previsibilidade e organização no acesso aos medicamentos. O sucesso dos tratamentos depende não apenas do diagnóstico e da prescrição, mas também da disponibilidade dos medicamentos indicados.

A REMUME deve ser um instrumento de consulta pelos profissionais da rede municipal, tanto nas Unidades de Saúde quanto no Centro de Especialidades Médicas (CEM), Pronto Atendimento 24 horas e demais unidades.

Agradecemos aos profissionais envolvidos na atualização deste documento e reforçamos a importância de sua utilização diária. Com uma relação organizada e atualizada, aprimoramos a assistência farmacêutica e fortalecemos a qualidade e a eficiência dos serviços oferecidos à população.

Fernando Scanavaca
Prefeito de Umuarama

RELAÇÃO RENOVADA

A atualização do elenco de medicamentos disponíveis na rede de assistência farmacêutica do município é uma necessidade permanente, para garantirmos um atendimento eficaz aos pacientes. Por isso, nossa equipe revisou e atualizou a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), uma ferramenta imprescindível para direcionar as ações de Assistência Farmacêutica e Terapêutica e o uso racional de medicamentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

A aquisição e dispensação dos fármacos constantes na REMUME é uma atribuição do município de Umuarama, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, com base nas prioridades de saúde, na segurança, eficácia terapêutica, qualidade e disponibilidade dos produtos.

Esta relação é parte importante da Política da Assistência Farmacêutica do município, plenamente alinhada às diretrizes da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, e funciona como um manual que orienta os profissionais no momento da prescrição de medicamentos aos pacientes, nos diversos serviços de saúde oferecidos pelo município.

Essa ferramenta foi criada, e agora atualizada, para garantir conhecimento aos profissionais de saúde da rede municipal para a prescrição dos medicamentos disponibilizados, possibilitando garantia de acesso aos usuários do SUS. Desta forma, asseguramos a melhoria constante da qualidade do atendimento.

Nossos agradecimentos a todos que se empenharam neste processo e nos ajudam diariamente a oferecer uma saúde cada vez mais humana e qualificada aos nossos cidadãos.

Lisbeth Pititto Scanavaca

Secretária Municipal de Saúde

APRESENTAÇÃO

A Política Nacional de Medicamentos (PNM), aprovada pela Portaria nº 3.916/1998, integra a Política Nacional de Saúde e apresenta o propósito de garantir o acesso a medicamentos essenciais de qualidade, seguros e eficazes, e à promoção de seu uso racional.

Entre as diretrizes que norteiam esta política pública está a adoção de uma Relação de Medicamentos Essenciais, que consiste na padronização de produtos necessários e básicos para o tratamento e controle da maioria das patologias prevalentes no país.

O Ministério da Saúde disponibiliza a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), que serve como modelo para os Municípios. Estes, por sua vez, selecionam o próprio elenco de medicamentos conforme as necessidades específicas locais e elaboram a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).

Diante disso, é com satisfação que apresentamos a atualização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2026, resultado de um trabalho técnico desenvolvido pela Comissão de Farmácia e Terapêutica, em conjunto com os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde.

Esta edição representa a revisão da REMUME 2022, contemplando a exclusão de medicamentos que já se encontravam em desuso ou que deixaram de atender às necessidades da rede, bem como a inclusão de novos medicamentos, com base em critérios técnicos, evidências científicas, perfil epidemiológico do município e na busca por uma assistência farmacêutica cada vez mais qualificada.

Nosso compromisso é garantir que a REMUME permaneça como um instrumento dinâmico, atualizado e alinhado às necessidades da população, promovendo o uso racional de medicamentos e fortalecendo a qualidade da assistência prestada aos usuários do Sistema Único de Saúde.

Agradeço a todos os profissionais que contribuíram para esta atualização e reafirmo nosso compromisso com o aperfeiçoamento contínuo da Assistência Farmacêutica do Município.

E finalizo com votos que a REMUME possa cooperar cada vez mais para a melhoria da saúde da população de Umuarama.

Carlos Gabriel Zanata Cardozo

Chefe da Divisão de Assistência Farmacêutica

SUMÁRIO

1) Siglas e legendas.....	10
2) Relação dos medicamentos utilizados em manifestações gerais de doenças.....	11
2.1. Analgésicos e antitérmicos.....	11
2.2. Anti-inflamatórios.....	11
2.2.1. Anti-inflamatórios não esteroidais (AINES).....	12
2.2.2. Anti-inflamatórios esteroidais (AIES).....	12
2.3. Preparação antigota (Anti-hiperuricêmico).....	13
2.4. Anti-histamínico.....	13
2.5. Antibacteriano.....	13
2.5.1. Penicilinas.....	13
2.5.2. Cefalosporinas.....	14
2.5.3. Aminoglicosídeos.....	15
2.5.4. Sulfonamida e antissépticos urinários.....	15
2.5.5. Macrolídeos.....	15
2.5.6. Fluorquinolonas.....	16
2.5.7. Tetraciclina e derivados.....	16
2.5.8. Nitroimidazólicos.....	16
2.5.9. Antimicrobiano tópico.....	17
2.6. Antifúngicos.....	17
2.6.1. Imidazólicos.....	17
2.6.2. Tópicos.....	17
2.7. Antivirais.....	18
2.8. Antiparasitário.....	18
2.8.1. Anti-helmínticos.....	19
2.9. Antimalárico.....	18
2.10. Anticolinérgico.....	19
2.11. Solução intravenosa para reposição hidroeletrólítica e correção do equilíbrio ácido básico.....	19
2.12. Carboidrato.....	19
2.13. Substâncias minerais.....	20
2.14. Vitaminas.....	20
2.15. Relaxante Muscular de Ação Central.....	21
3) Relação dos medicamentos utilizados em doenças de órgãos específicos e de sistemas orgânicos.....	21

3.1. Medicamentos que atuam sobre o sistema nervoso central e periférico.....	21
3.1.1. Antiepilético.....	21
3.1.2. Antidepressivos e estabilizadores de humor.....	22
3.1.3. Medicamentos Anti Parkinsonianos.....	23
3.1.4. Antipsicóticos e adjuvantes.....	23
3.1.5. Ansiolíticos e hipnosedativos.....	24
3.1.6. Medicamentos opioides.....	25
3.2. Medicamentos anti-hipertensivos, do sistema cardiovascular e renal.....	25
3.2.1. Beta bloqueador.....	25
3.2.2. Glicosídeo cardíaco.....	26
3.2.3. Medicamentos antiarrítmicos.....	26
3.2.4. Medicamentos vasodilatadores.....	26
3.2.5. Agonista alfa-adrenérgico.....	27
3.2.6. Agonista adrenérgico.....	27
3.2.7. Bloqueadores de canais de cálcio.....	28
3.2.8. Inibidores da enzima conversora de angiotensina.....	28
3.2.9. Antagonista de receptores de angiotensina II.....	29
3.2.10. Diuréticos.....	29
3.2.11. Sulfonamida Simples.....	29
3.2.12. Antagonista Aldosterona.....	29
3.2.13. Medicamentos dopaminérgicos.....	30
3.2.14. Antilipêmico.....	30
3.3. Medicamentos que atuam sobre o sangue.....	30
3.3.1. Antianêmicos.....	30
3.3.2. Antitrombótico.....	31
3.3.3. Antiagregante plaquetário.....	31
3.4. Medicamentos que atuam sobre o sistema digestivo.....	32
3.4.1. Inibidores de bomba de prótons.....	32
3.4.2. Antagonista do receptor H2.....	32
3.5. Drogas para transtorno gastrointestinal funcional.....	32
3.5.1. Procinético.....	32
3.5.2. Antiemético.....	33
3.5.3. Laxante de ação osmótica.....	33
3.5.4. Laxante de via retal.....	34
3.6. Medicamentos que atuam no sistema respiratório.....	34

3.6.1. Broncodilatador.....	34
3.6.2. Mucolítico e expectorante.....	35
3.6.3. Fitoterápicos.....	35
3.7. Medicamentos que atuam sobre o sistema endócrino e reprodutor.....	36
3.7.1. Hormônios tireoidiano e adjuvantes.....	36
3.8. Medicamentos que atuam no metabolismo.....	36
3.8.1. Insulina de ação lenta.....	36
3.8.2. Insulina de ação rápida.....	36
3.8.3. Insulina de ação prolongada.....	37
3.8.4. Hipoglicemiantes orais.....	37
3.9. Hormônios sexuais, antagonista e medicamentos relacionados.....	37
3.9.1. Hormônio sexual e modeladores do sistema genital.....	37
3.9.2. Contraceptivos hormonais orais.....	38
3.9.3. Contraceptivo hormonais injetáveis.....	38
3.10. Medicamentos utilizados no tratamento / prevenção da osteoporose.....	38
3.11. Medicamentos tópicos usados em pele, mucosas e fâneros.....	39
3.11.1. Medicamento dermatológico.....	39
3.11.2. Escabicida e pediculicida.....	39
3.12. Medicamentos tópicos usados no sistema ocular.....	39
3.12.1. Lubrificante oftalmológico.....	39
3.12.2. Antiglaucoma e Miótico.....	40
3.12.3. Anestésico.....	40
3.12.4. Antibiótico.....	40
3.13. Medicamentos usados na Hiperplasia Prostática benigna.....	41
3.14. Antifibrinolítico.....	41
3.15. Antifisético.....	41
3.16. Anticolinérgico e antiemético.....	41
3.17. Antiácidos.....	42
3.18. Anestésicos.....	42
3.18.1. Anestésicos locais.....	42
3.18.2. Anestésicos gerais.....	42
3.19. Ocitócicos.....	43
3.20. Descongestionante Nasal.....	43
3.21. Bloqueador neuromuscular.....	43
3.22. Antídoto.....	44

3.23. Antagonista dos receptores opioides.....	44
3.24. Hormônio antidiurético.....	44
4) Relação dos medicamentos incluídos nesta edição.....	44
5) Relação de medicamentos em ordem alfabética.....	47
6) Modelo de receituário e especificações.....	61
7) Cadastramento – especialidades.....	67
8) Referência Bibliográfica.....	68

SEÇÃO 1 – SIGLAS E LEGENDAS

RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais.

REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais.

DCB – Denominação Comum Brasileira.

NR1 – Medicamento sujeito a controle especial, com retenção da segunda via à farmácia – RDC nº 20/2011.

NR2 – Medicamento sujeito a controle especial, com retenção da primeira via à farmácia – Portaria SVS nº 344/1998 “Lista C1”.

NR3 – Medicamento sujeito a controle especial, com retenção da notificação de receita à farmácia – Portaria SVS nº 344/1998 “Lista B1”

NR4 – Medicamento sujeito a controle especial, com retenção da notificação de receita à farmácia – Portaria SVS nº 344/1998 “Lista A3”.

NR5 – Medicamento sujeito a controle especial, com retenção da notificação de receita à farmácia – Portaria SVS nº 344/1998 “Lista A2”

CEM – Medicamento exclusivo Centro de Especialidades Médicas

E – Medicamento do Programa Estadual

Farmácia Popular – Medicamento disponibilizado nas farmácias comerciais credenciadas no Programa “Aqui tem Farmácia Popular”

I – Medicamentos injetáveis para uso exclusivo nas unidades

O – Medicamentos oftálmicos para uso exclusivo nas unidades

OD – Medicamento de uso exclusivo da odontologia

P – Medicamentos de uso exclusivo do Pronto Atendimento Municipal

U – Medicamentos de uso exclusivo para Urgência e Emergência das Unidades de Saúde.

SEÇÃO 2 – RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM MANIFESTAÇÕES GERAIS DE DOENÇAS

2.1 Analgésicos e Antitérmicos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentações	Condições para uso
Dipirona Sódica	3121	500 mg	Comprimido	
		500mg/ml	Gotas	
		500mg/ml	Ampola	<i>I P</i>
Paracetamol	6827	500mg	Comprimido	
		200mg/ml	Gotas	

2.2 Anti-inflamatórios

2.2.1. Anti-inflamatórios não esteroidais (AINES)

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Cetoprofeno	1960	50mg/ml IM	Ampola	<i>I P</i>
Cetoprofeno	1960	100mg EV	Frasco ampola	<i>I P</i>
Diclofenaco Sódico	2930	75mg/3ml	Ampola	<i>I P</i>
Ibuprofeno	4766	300 e 600mg	Comprimido	
		50mg/ml	Gotas	
Nimesulida	6391	100mg	Comprimido	
Tenoxicam	8393	20mg/2ml	Ampola	<i>P</i>

2.2.2. Anti-inflamatórios esteroidais (AIES)

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Beclometasona Dipropionato	1058	250mcg/dose	Aerossol Inalatório oral	<i>Farmácia Popular</i>
Betametasona acetato + betametasona fosfato	01214 01218	3mg + 3mg/ml	Ampola	P
Budesonida	1512	32mcg	Spray nasal	<i>Farmácia Popular</i>
Budesonida	1512	64mcg	Spray nasal	
Dexametasona	02819	1mg/g	Creme	
	02817	4mg	Comprimido	
	02821	4mg/ml	Ampola	I P
Dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona	01217 01218	5mg+2mg/ml	Ampola	
Hidrocortisona succinato sódico	4671	100mg e 500 mg	Frasco/ Ampola	I P
Prednisolona fosfato sódico	7337	3mg/ml	Solução Oral	
Succinato sódico de Metilprednisolona	5816	125 mg e 500 mg	Frasco/ Ampola	P

Prednisona	7341	5mg e 20 mg	Comprimido	
Triancinolona Acetonida	08854	1mg/g	Pomada orobase	OD

2.3. Preparação antigota (Anti-Hiperuricêmico)

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Alopurinol	585	300mg	Comprimido	

2.4. Anti-histamínico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Dexclorfeniramina Maleato	2839	2mg	Comprimido	
		0,4mg/ml	Xarope	
Difenidramina Cloridrato	02979	50mg/ml	Ampola	P
Loratadina	5416	10mg	Comprimido	
		1mg/ml	Xarope	
Prometazina Cloridrato	7431	25mg	Comprimido	I P
		25mg/ml	Ampola	

2.5. Antibacteriano

2.5.1. Penicilinas

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Amoxicilina	734	500mg	Cápsula	NR1
		250mg/5ml	Pó para Suspensão oral	NR1
Amoxicilina+ clavulanato de potássio	00734 00137	500mg+ 125mg	Comprimido	NR1
		250mg/5ml + 62,5mg/5ml	Pó para Suspensão Oral	NR1
Benzilpenicilina Benzatina	1144	600.000UI	Frasco Ampola	NR1 <i>I P</i>
		1.200.000UI	Frasco Ampola	
Fenoximetilpenicilina potássica	3996	500.000UI	Comprimido	NR1 <i>P</i>
		80.000UI	Solução oral	

2.5.2. Cefalosporinas

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Cefalexina	1826	500mg	Comprimido	NR1
		50mg/ml	Suspensão Oral	

Cefazolina	1845	1g IM/EV	Frasco-ampola	NR1 <i>P</i>
Ceftriaxona	1909	500mg IM/EV	Frasco-ampola	NR1 <i>I P</i>
		1g IM/EV	Frasco-ampola	

2.5.3. Aminoglicosídeos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Gentamicina sulfato	4423	80mg/2ml	Ampola	NR1 <i>P</i>

2.5.4. Sulfonamida e antissépticos urinários

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Nitrofurantoína	6438	100mg	Cápsula	NR1
Sulfadiazina	8116	500mg	Comprimido	NR1/E
Sulfametoxazol + Trimetoprima	08134	400+80mg	Comprimido	NR1
	08921	40mg/ml+8mg/ml	Suspensão	

2.5.5. Macrolídeos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Azitromicina	997	500mg	Comprimido	NR1

		40mg/mL	Suspensão	NR1
Claritromicina	2200	500mg	Comprimido	NR1

2.5.6. Fluorquinolonas

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Ciprofloxacino Cloridrato	2138	500mg	Comprimido	NR1
Norfloxacino	6497	400mg	Comprimido	NR1

2.5.7. Tetraciclina e Derivados

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Doxiciclina	3217	100mg	Comprimido	NR1/E
Tetraciclina	8464	500mg	Comprimido	NR1

2.5.8. Nitroimidazólicos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Benzoilmetronidazol	1166	40mg/ml	Suspensão	NR1
Metronidazol	5902	250mg	Comprimido	NR1

		100mg/g	Creme Vaginal	
Metronidazol	5902	5mg/ml	Bolsa 100 ml	NR1 P

2.5.9. Antimicrobiano tópico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Neomicina + bacitracina	06282 01010	5mg/g+250UI/g	Pomada	
Sulfadiazina de prata	8118	0,01	Creme	NR1

2.6. Antifúngicos

2.6.1. Imidazólicos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Cetoconazol	1956	0,02	Xampu	
Fluconazol	4109	150mg	Cápsula	
Itraconazol	5122	100mg	Cápsula	

2.6.2. Tópicos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Miconazol nitrato	5929	0,02	Creme Vaginal	
		20mg/g	Creme dermatológico	

Nistatina	6410	25.000UI/g	Creme Vaginal
Nistatina	6410	100.000UI/ml	Suspensão oral

2.7. Antivirais

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Aciclovir	82	200mg	Comprimido	
		50mg/g	Creme dermatológico	

2.8. Antiparasitário

2.8.1. Anti-helmínticos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Albendazol	458	400mg	Comprimido	
		40mg/ml	Suspensão	
Ivermectina	5128	6mg	Comprimido	

2.9. Antimalárico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Pirimetamina	7170	25mg	Comprimido	E

2.10. Anticolinérgico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Atropina Sulfato	935	0,25 mg/ml	Ampola	<i>U P</i>

2.11. Solução intravenosa para reposição hidroeletrólítica e correção do equilíbrio ácido básico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Bicarbonato de sódio	1249	0,08	Ampola	<i>U P</i>
Bicarbonato de sódio	1249	8,4%	Frasco 250ml Frasco 500ml	<i>P</i>
Cloreto de Potássio	2415	0,19	Ampola	<i>U P</i>
Cloreto de Sódio	2421	0,2	Ampola	<i>P</i>
Gluconato de cálcio	4478	0,1	Ampola	<i>U P</i>
Sulfato de Magnésio		0,5	Ampola	<i>U P</i>

2.12. Carboidrato

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Glicose	4485	25% e 50%	Ampola	<i>I P</i>

2.13. Substâncias minerais

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Cálcio carbonato	1748	1250 mg	Comprimido	
Carbonato de Cálcio +Colecalciferol	01748 02569	1500mg+400UI	Comprimido	
Sais para Reidratação oral			Pó para Solução	

2.14. Vitaminas

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Ácido Ascórbico	104	100mg/ml	Ampola	<i>I P</i>
Complexo B			Comprimido	
			Ampola	<i>I P</i>
Tiamina-/B1	8510	300mg	Comprimido	
Tiamina	8510	100mg/ml	Ampola	<i>P</i>
Vitamina A	7693		Comprimido	<i>E</i>
Vitamina K - fitomenadiona	4060	10mg/ml	Ampola	<i>P</i>

2.15. Relaxante Muscular de Ação Central

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Ciclobenzaprina	2012	5 mg	Comprimido	

SEÇÃO 3 – RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EM DOENÇAS DE ÓRGÃOS ESPECÍFICOS E DE SISTEMAS ORGÂNICOS

3.1. Medicamentos que atuam sobre o sistema nervoso central e periférico

3.1.1. Antiepilético

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Carbamazepina	1710	200mg	Comprimido	NR2
		400mg	Comprimido	
		0,2	Suspensão	
Fenitoína	3953	100mg	Comprimido	NR2
		50mg/ml	Ampola	NR2 U P
Fenobarbital	3960	100mg	Comprimido	NR2
		40mg/ml	Solução Oral	
		100mg/ml	Ampola	NR2 P

Valproato de Sódio	375	250mg	Comprimido	NR2
		500mg	Comprimido	
		50mg/ml	Xarope	

3.1.2. Antidepressivos e estabilizadores de humor

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Amitriptilina Cloridrato	711	25mg	Comprimido	NR2
		75mg	Comprimido	
Clomipramina Cloridrato	2297	25mg	Comprimido	NR2
Escitalopram	3512	10mg 20mg	Comprimido	NR2
Fluoxetina cloridrato	4177	20mg	Cápsula	NR2
Imipramina cloridrato	4837	25mg	Comprimido	NR2
Nortriptilina cloridrato	6524	25mg	Cápsula	NR2
		75mg	Cápsula	
Lítio Carbonato	1749	300mg	Comprimido	NR2
Paroxetina	6858	20mg	Comprimido	NR2
Sertralina cloridrato	7964	50mg 100mg	Comprimido	NR2
Venlafaxina cloridrato	9113	75mg	Comprimido	NR2

150mg

3.1.3. Medicamentos Anti Parkinsonianos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Biperideno Cloridrato	1283	2mg	Comprimido	NR2
Levodopa +carbidopa	05249 01731	250mg+ 25mg	Comprimido	
Levodopa + Benserazida	05249 01117	100mg/25mg	Cápsula HBS	
		100mg/25mg	Comprimido BD	
		100/25mg	Comprimido dispersível	
		200mg/50mg	Comprimido	

3.1.4. Antipsicóticos e adjuvantes

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Clorpromazina Cloridrato	2503	25mg	Comprimido	NR2
		100mg	Comprimido	
		5mg/ml	Ampola	
Haloperidol	4589	1mg	Comprimido	NR2
		5mg	Comprimido	

		2mg/ml	Solução Oral	
		5mg/ml	Ampola	NR2 <i>U P</i>
Haloperidol Decanoato	4591	50mg/ml	Ampola	NR2
		25mg	Comprimido	
Levomepromazina	5263	100mg	Comprimido	NR2
		0,04	Solução Oral	

3.1.5. Ansiolíticos e hipnosedativos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Clonazepam	2300	2mg	Comprimido	NR3
		2,5 mg/ml	Solução Oral	NR3
Diazepam	2904	5mg	Comprimido	NR3
		5mg/ml	Ampola	NR3
Etomidato	3731	2mg/ml	Ampola	<i>P</i>
Midazolam	5937	1mg/ml	Ampola	<i>U P</i>

3.1.6. Medicamentos opioides

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Codeína Fosfato	2557	30mg	Comprimido	NR5/E
Fentanila, citrato	4005	0,08	Ampola	U P
Morfina	9532	10mg/ml	Ampola	NR5/E U P
Naloxona	6210	0,4mg/ml	Ampola	U P
Petidina	7007	50mg/ml	Ampola	U P
Tramadol	8806	50mg/ml	Ampola	NR5/P

3.2. Medicamentos que atuam como anti-hipertensivo, sistema cardiovascular e renal

3.2.1. Beta bloqueador

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Carvedilol	1808	3,125mg	Comprimido	
		6,25mg		
		12,5 mg		
		25mg		
Atenolol	911	50mg	Comprimido	

Metoprolol Succinato	5876	50mg	Comprimido liberação prolongada	
Metoprolol tartarato	5877	100mg	Comprimido liberação prolongada	
	5877	1mg/ml	Ampola	<i>P</i>
Propranolol cloridrato	7482	40mg	Comprimido	<i>Farmácia Popular</i>

3.2.2. Glicosídeo cardíaco

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Digoxina	3010	0,25 mg	Comprimido	
Deslanosídeo	2787	0,2 mg/ml	Ampola	<i>U P</i>

3.2.3. Medicamentos antiarrítmicos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Amiodarona Cloridrato	700	200mg	Comprimido	
		50mg/ml	Ampola	<i>U P</i>
Adenosina	419	3mg/ml	Ampola	<i>U P</i>

3.2.4. Medicamentos vasodilatadores

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Hidralazina, cloridrato	4647	20mg/ml	Ampola	<i>U P</i>
Isossorbida dinitrato	5104	5mg	Comprimido Sublingual	
Isossorbida mononitrato	5105	20mg	Comprimido	
Nitroglicerina	6440	5mg/ml	Ampola	<i>P</i>
Nitroprussiato	6442	50 mg	Frasco-ampola	<i>P</i>

3.2.5. Agonista alfa-adrenérgico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Clonidina Cloridrato	2303	0,100mg	Comprimido	<i>P</i>
		0,150mg		
		0,200mg		
		0,150mg/ml	Ampola	
Metildopa	5799	250mg	Comprimido	

3.2.6. Agonista adrenérgico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Epinefrina	3441	1mg/ml	Ampola	<i>U P</i>

Etilefrina cloridrato	03679	10mg/ml	Ampola	P
Norepinefrina	6486	2mg/ml	Ampola	P

3.2.7. Bloqueadores de canais de cálcio

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Anlodipino Besilato	805	5mg	Comprimido	<i>Farmácia Popular</i>
Diltiazem Cloridrato	3038	60mg	Comprimido	
Verapamil Cloridrato	9119	80mg	Comprimido	
Nimodipino	6394	30mg	Comprimido	
Nifedipino	6352	20mg retard	Comprimido	
		20mg	Comprimido	

3.2.8. Inibidores da enzima conversora de angiotensina

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Captopril	1699	25mg	Comprimido	<i>Farmácia Popular</i>
Enalapril Maleato	3370	10mg	Comprimido	<i>Farmácia Popular</i>
		20mg	Comprimido	

3.2.9. Antagonista de receptores de angiotensina II

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Losartana potássica	5432	50mg	Comprimido	<i>Farmácia Popular</i>

3.2.10. Diuréticos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Hidroclorotiazida	4652	25mg	Comprimido	<i>Farmácia Popular</i>

3.2.11. Sulfonamida Simples

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Furosemida	4361	40mg	Comprimido	<i>Farmácia Popular</i>
		20mg/2ml	Ampola	<i>I P</i>

3.2.12. Antagonista Aldosterona

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Espironolactona	3561	25mg	Comprimido	<i>Farmácia Popular</i>

	100mg	Comprimido
--	-------	------------

3.2.13. Medicamentos dopaminérgicos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Dopamina cloridrato	3187	50mg/10ml	Ampola	<i>P</i>
Dobutamina	3162	12,5 mg/ml	Ampola	<i>P</i>

3.2.14. Antilipêmico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Sinvastatina	8016	20mg	Comprimido	<i>Farmácia Popular</i>
		40mg	Comprimido	
Atorvastatina	919	40mg	Comprimido	<i>P</i>

3.3. Medicamentos que atuam sobre o sangue

3.3.1. Antianêmicos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Ácido Fólico	194	5mg	Comprimido	
		0,2 mg/ml	Solução oral	

Sulfato Ferroso	8176	40mg	Comprimido
		25mg/ml	Solução Oral

3.3.2. Antitrombótico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Heparina Sódica	4610	5.000UI/0,25ml	Ampola	
Heparina Sódica	4610	5.000UI/ml	Frasco Ampola	P
Varfarina Sódica	9101	5mg	Comprimido	

3.3.3. Antiagregante plaquetário

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Ácido acetilsalicílico	89	100mg	Comprimido	
Clopidogrel	2318	75mg	Comprimido	U P
Ticagrelor	9720	90mg	Comprimido	P

3.4. Medicamentos que atuam sobre o sistema digestivo

3.4.1. Inibidores de bomba de prótons

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Omeprazol	6602	20mg	Cápsula	
Omeprazol	6602	40mg/10ml	Frasco Ampola	<i>P</i>

3.4.2. Antagonista do receptor H2

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Cimetidina	2073	150mg/ml	Ampola	<i>I P</i>

3.5. Drogas para transtorno gastrointestinal funcional

3.5.1. Procinético

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Bromoprida	1471	5mg/ml	Ampola	<i>I</i>
		4mg/ml	Solução Oral	
		10 mg	Comprimido	
Metoclopramida	5862	10mg/2ml	Ampola	<i>I</i>
Cloridrato		4mg/ml	Solução Oral	

	10 mg	Comprimido
--	-------	------------

3.5.2. Antiemético

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Dimenidrinato+ Piridoxina cloridrato	03051 07167	50mg +50mg/ml	Ampola	<i>I</i>
Dimenidrinato + piridoxina cloridrato + glicose + frutose	03051 07167 04485 04321	30mg+50mg+ 1000mg+ 1000mg/ 10ml	Ampola	<i>I P</i>
Ondansetrona cloridrato	6610	2mg/ml	Ampola	<i>P</i>

3.5.3. Laxante de ação osmótica

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Glicerol	4469	120mg/ml	Solução retal	<i>P</i>
Lactulose	5147	667mg/ml	Xarope	

Óleo mineral		Solução		
3.5.4. Laxante de via retal				
Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Sorbitol 70% + Lauril Sulfato de Sódio (Enema)	8061 5178	714 mg + 7,70 mg/g	Solução	P
Fosfato de sódio (Fosfato monobásico) 16% + Fosfato dibásico 6% (Enema)	9788 11657	16% + 6%	Solução	P

3.6. Medicamentos que atuam no sistema respiratório

3.6.1. Broncodilatador

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Aminofilina	685	100mg	Comprimido	

		24mg/ml	Ampola	<i>U P</i>
		100mcg/dose	Aerossol Oral	<i>Farmácia Popular</i>
Salbutamol	7866	0,4mg/ml	Solução Oral	
		5mg/ml	Nebulização	<i>P</i>
Terbutalina	8414	0,5mg/ml	Ampola	<i>U P</i>
Fenoterol	3981	5mg/ml	Solução Nebulização	<i>U P</i>
Brometo de Ipratrópio	1415	0,25 mg/ml	Solução Nebulização	<i>U P</i> Farmácia Popular

3.6.2. Mucolítico e expectorante

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Ambroxol	631	15mg/5ml	Xarope	
		30mg/5ml	Xarope	

3.6.3. Fitoterápicos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
-------------	-----	---------------	--------------	--------------------

Mikania glomerata (Guaco)	10729		Xarope
Espinheira Santa	10877	380mg	Cápsula
Isoflavona de Soja	11176	150mg	Cápsula

3.7. Medicamentos que atuam sobre o sistema endócrino e reprodutor

3.7.1. Hormônios tireoidiano e adjuvantes

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Levotiroxina Sódica	5295	25mcg	Comprimido	
		50mcg	Comprimido	
		100mcg	Comprimido	

3.8. Medicamentos que atuam no metabolismo

3.8.1. Insulina de ação lenta

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Insulina Humana NPH	4918	100UI/ml	Suspensão Injetável	

3.8.2. Insulina de ação rápida

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Insulina Humana Regular	4918	100UI/ml	Suspensão Injetável	

3.8.3 Insulina de ação prolongada

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Insulina Glargina	4915	100UI/ml	Suspensão Injetável	

3.8.4. Hipoglicemiantes orais

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Glibenclamida	4451	5mg	Comprimido	<i>Farmácia Popular</i>
Gliclazida	4474	30mg	Comprimido	
Glimepirida	4494	4mg	Comprimido	
Metformina Cloridrato	5782	850mg	Comprimido	<i>Farmácia Popular</i>

3.9. Hormônios sexuais, antagonista e medicamentos relacionados

3.9.1. Hormônio sexual e modeladores do sistema genital

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
-------------	-----	---------------	--------------	--------------------

Estriol	9436	1mg/g	Bisnaga
----------------	-------------	--------------	----------------

3.9.2. Contraceptivos hormonais orais

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Etinilestradiol + Levonorgestrel	3699	0,03+0,15 mg	Comprimido	E Farmácia Popular
Levonorgestrel	5279	0,75 mg	Comprimido	E Contraceptivo de emergência
Noretisterona	6491	0,35mg	Comprimido	E Farmácia Popular

3.9.3. Contraceptivos hormonais injetáveis

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Acetato de Medroxiprogesterona	5563	150mg/ml	Ampola	E Farmácia Popular
Noretisterona, Enantato + Estradiol valerato	06493 03612	50mg+5mg/ml	Ampola	E Farmácia Popular

3.10. Medicamentos utilizados no tratamento / prevenção da osteoporose

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
--------------------	------------	----------------------	---------------------	---------------------------

Alendronato de Sódio	97	70mg	Comprimido	<i>Farmácia Popular</i>
-----------------------------	-----------	-------------	-------------------	--------------------------------

3.11. Medicamentos tópicos usados em pele, mucosas e fâneros

3.11.1. Medicamento dermatológico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Óxido de Zinco	6730	0,25	Pasta	
Retinol +	7693	1.000UI/g+		
Colecalciferol +	2569	400UI/g+	Pomada	
óxido de zinco	6730	100mg/g		

3.11.2. Escabicida e pediculicida

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Benzoato de Benzila	1155	0,25	Loção	
Permetrina	07001	0,05	Loção	
	07001	0,01	Loção	

3.12. Medicamentos tópicos usados no sistema ocular

3.12.1. Lubrificante oftalmológico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Hipromelose	4736	0,01	Solução Oftálmica	

3.12.2. Antiglaucoma e Miótico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Timolol	8603	0,01	Solução Oftálmica	

3.12.3. Anestésico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Proximetacaína Cloridrato	7514	5mg/ml	Solução Oftálmica	O
Tetracaína + fenilefrina	08463 03924	1% + 0,1%	Solução Oftálmica	O

3.12.4. Antibiótico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Retinol + aminoácidos +	07694 10061	10.000UI + 25mg +	Pomada Oftálmica	O

metionina + cloranfenicol	02336	5mg + 5mg/g	
Tobramicina	8709	3mg/ml	Solução Oftálmica

3.13. Medicamentos usados na Hiperplasia Prostática benigna

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Doxazosina Mesilato	3210	2mg	Comprimido	
Finasterida	4055	5mg	Comprimido	

3.14. Antifibrinolítico

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Ácido tranexâmico	365	250mg/5ml	Ampola	<i>P</i>

3.15. Antifisético

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Simeticona	8006	75mg/ml	Solução Oral	

3.16. Anticolinérgico e antiemético

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Escopolamina	3514	20mg/ml	Ampola	<i>I P</i>
	3514	10mg	Comprimido	
Escopolamina + dipirona	03514 03121	10mg+250mg	Comprimido	<i>I P</i>
	03514 03121	4mg/ ml+500mg/ml	Ampola	

3.17. Antiácidos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Hidróxido de Alumínio	4694	0,06	Suspensão Oral	

3.18. Anestésicos

3.18.1. Anestésicos locais

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Lidocaína	5313	0,02	Bisnaga	

		0,02	Ampola SV	<i>I P</i>
Lidocaína Cloridrato +Epinefrina	05314 03441	2% + 1:200.000	Ampola	<i>CEM</i>

3.18.2. Anestésicos gerais

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Propofol	7474	10mg/ml	Ampola	<i>P</i>
Cetamina Cloridrato	1937	50mg/ml	Frasco ampola	<i>P</i>

3.19. Ocitócicos

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Metilegormetrina	5801	0,2mg/ml	Ampola	<i>P</i>

3.20. Descongestionante Nasal

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
Cloreto de Sódio	2421	0,01	Solução Nasal	

3.21. Bloqueador neuromuscular

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
-------------	-----	---------------	--------------	--------------------

Rocurônio, brometo	7774	10mg/ml	Ampola	<i>P</i>
-------------------------------	-------------	----------------	---------------	-----------------

Suxametônio, cloreto	8243	100mg	Ampola	<i>P</i>
---------------------------------	-------------	--------------	---------------	-----------------

3.22. Antídoto

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
--------------------	------------	----------------------	---------------------	-------------------------------

Flumazenil	4134	0,5mg/5ml	Ampola	<i>P</i>
-------------------	-------------	------------------	---------------	-----------------

3.23. Antagonista dos receptores opioides

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
--------------------	------------	----------------------	---------------------	-------------------------------

Cloridrato de Naltrexona	6213	50mg	Comprimido	<i>NR2</i>
-------------------------------------	-------------	-------------	-------------------	-------------------

3.24. Hormônio antidiurético

Medicamento	DCB	Concentrações	Apresentação	Condições para uso
--------------------	------------	----------------------	---------------------	-------------------------------

Vasopressina	9105	20UI/mL	Ampola	<i>P</i>
---------------------	-------------	----------------	---------------	-----------------

SEÇÃO 4

INCLUSÕES NESTA EDIÇÃO

Atorvastatina 40mg comprimido

Betametasona acetato + betametasona fosfato (3mg+3mg/ml) ampola

Bicarbonato de sódio 8,4% frasco 250ml

Bicarbonato de sódio 8,4% frasco 500ml

Cefazolina 1g EV/IM frasco ampola

Cetamina cloridrato 50mg/ml frasco ampola

Ciclobenzaprina 5mg comprimido

Difenidramina cloridrato 50mg/ml ampola

Escitalopram 10mg comprimido

Escitalopram 20mg comprimido

Etilefrina cloridrato 10mg/ml ampola

Fosfato de sódio (fosfato monobásico 16% + fosfato dibásico 6%) enema frasco

Heparina sódica 5.000UI/ml frasco ampola

Lidocaína cloridrato+epinefrina (2%+1:200.000) ampola

Metronidazol 5mg/ml bolsa

Naltrexona cloridrato 50mg comprimido

Nimesulida 100mg comprimido

Nitroglicerina 5mg/ml ampola

Norepinefrina 2mg/ml ampola

Omeprazol 40mg frasco ampola

Ondansetrona cloridrato 2mg/ml ampola

Propofol 10mg/ml ampola

Proximetacaína cloridrato 5mg/ml solução oftálmica

Retinol+aminoácidos+metionina+cloranfenicol (10.000UI+25mg+5mg+5mg/g)

pomada oftálmica

Retinol+colecalfiferol+óxido de zinco (1.000UI/G+400UI/G+100mg/g) pomada

Sertralina cloridrato 50mg comprimido

Sertralina cloridrato 100mg comprimido

Sorbitol 70% + lauril sulfato de sódio (714mg+7,70mg/g) enema

Tenoxicam 20mg ampola

Tetracaína cloridrato+fenilefrina (1%+0,1%) solução oftálmica

Tiamina 100mg/ml ampola

Ticagrelor 90mg comprimido

Triancinolona acetonida 1mg/g pomada bucal

Tobramicina 3mg/ml solução oftálmica

Vasopressina 20UI/ml ampola

Venlafaxina cloridrato 75mg comprimido

Venlafaxina cloridrato 150mg comprimido

EXCLUSÕES

Diclofenaco potássico 50mg comprimido

Gentamicina sulfato 0,5% solução oftálmica

SEÇÃO 5

RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS EM ORDEM ALFABÉTICA

A

Aciclovir Comprimido de 200mg

Aciclovir Bisnaga 50 mg/g

Ácido acetilsalicílico Comprimido de 100mg

Ácido Ascórbico Ampola de 100mg/ml

Ácido Fólico Comprimido de 5mg

Ácido Fólico Solução oral de 0,2mg/ml

Adenosina 3mg/ml Ampola

Água para injeção Frasco Ampola 4ml e 10ml

Ácido tranexâmico Ampola de 250mg/5ml

Albendazol Comprimido 400mg

Albendazol Suspensão oral de 40 mg/ml

Alendronato de Sódio Comprimido de 70 mg

Alopurinol Comprimido 300mg

Ambroxol Xarope de 30mg/5ml

Ambroxol Xarope de 15mg/5ml

Amiodarona Comprimido de 200mg

Amiodarona Ampola 50 mg/ml

Aminofilina Comprimido 100mg

Aminofilina Ampola de 24mg/ml

Amitriptilina Comprimido de 25mg

Amitriptilina Comprimido 75mg

Amoxicilina Cápsula de 500mg

Amoxicilina Suspensão oral de 50mg/ml

Amoxicilina + Clavulanato de Potássio Comprimido de 500mg+125mg

Amoxicilina + Clavulanato de Potássio Suspensão oral de 50mg+12,5/ml

Anlodipino besilato Comprimido 5mg

Atenolol Comprimido de 50mg

Atorvastatina Comprimido de 40mg

Atropina Ampola de 0,25mg/ml

Azitromicina Comprimido de 500mg

Azitromicina Suspensão oral de 40mg/ml

B

Beclometasona dipropionato Spray oral 250 mg/dose

Benzilpenicilina benzatina Frasco Ampola de 600.000 UI

Benzilpenicilina benzatina Frasco Ampola de 1.200.000 UI

Betametasona acetato + betametasona fosfato Ampola de 3mg+3mg/ml

Betametasona dipropionato+betametasona fosfato dissódico Ampola de
5mg /ml +2mg/ml

Benzoato de Benzila 25% Solução

Benzoilmetronidazol Suspensão de 40mg /ml

Bicarbonato de sódio 8,4% Ampola

Bicarbonato de sódio 8,4% Frasco de 250ml e 500ml

Biperideno Comprimido de 2mg

Bromoprida Comprimido de 10mg

Bromoprida Solução oral de 4mg/ml

Bromoprida Ampola de 5mg/ml

Budesonida Spray nasal de 32mcg

Budesonida Spray nasal de 64mcg

C

Captopril Comprimido de 25mg

Carbamazepina Comprimido de 200mg

Carbamazepina Comprimido de 400mg

Carbamazepina Suspensão oral de 20mg/ml

Carbonato de Cálcio Comprimido de 1250mg

Carbonato de Cálcio + Colecalciferol Comprimido de 1500mg+400UI

Carbonato de Lítio Comprimido 300mg

Carvedilol Comprimido de 3,125mg

Carvedilol Comprimido de 6,25 mg

Carvedilol Comprimido de 12,5 mg

Carvedilol Comprimido de 25mg

Cefalexina Comprimido de 500mg

Cefalexina Suspensão oral de 50mg/ml

Cefazolina Frasco Ampola de 1g EV/IM

Ceftriaxona Frasco 500mg IM/EV

Ceftriaxona Frasco de 1g IM/EV

Cetamina cloridrato Frasco Ampola de 50mg/ml

Cetoconazol Xampu de 2%

Cetoprofeno Ampola de 50mg/ml IM

Cetoprofeno Frasco Ampola de 100mg EV

Ciclobenzaprina Comprimido de 5mg

Cimetidina Ampola de 150mg/ml

Ciprofloxacino Comprimido de 500mg

Claritromicina Comprimido de 500mg

Clomipramina Comprimido de 25mg

Clonazepam Comprimido de 2mg

Clonazepam Solução oral de 2,5 mg/ml

Clonidina Comprimido de 0,100mg

Clonidina Comprimido de 0,150mg

Clonidina Comprimido 0,200mg

Clonidina Ampola de 0,150mg/ml

Cloreto de Potássio Ampola de 19,1%

Cloreto de Sódio Solução nasal de 0,9%

Cloreto de Sódio Ampola de 20%

Clopidogrel Comprimido de 75mg

Clorpromazina Comprimido de 25mg

Clorpromazina Comprimido de 100mg

Clorpromazina Ampola de 05mg/ml

Codeína fosfato Comprimido de 30mg

Complexo B Comprimido

Complexo B Ampola

D

Deslanosídeo Ampola de 0,2 mg/ml

Dexametasona Comprimido de 4mg

Dexametasona Ampola de 4mg/ml

Dexametasona acetato Creme de 0,1%

Dexclorfeniramina Comprimido de 2mg

Dexclorfeniramina Solução oral de 0,4mg/ml

Diazepam Comprimido de 5mg

Diazepam Ampola de 5mg/ml

Diltiazem Cloridrato Comprimido de 60mg

Diclofenaco Sódico Ampola 75ml/3ml

Difenidramina cloridrato 50mg/ml Ampola

Digoxina Comprimido de 0,25mg

Dimenidrinato+piridoxina Ampola de 50mg+50mg/ml

Dimenidrinato+Piridoxina + glicose + frutose Ampola de 30mg+

50mg+1000mg+1000mg/10ml

Dipirona Comprimido 500mg

Dipirona Solução oral de 500mg/ml

Dipirona Ampola 500mg/ml

Dobutamina Ampola 12,5mg/ml

Dopamina cloridrato 50mg/10ml Ampola

Doxiciclina Comprimido de 100mg

Doxazosina Mesilato Comprimido de 2mg

E

Enalapril Comprimido de 10mg

Enalapril Comprimido de 20mg

Escitalopram Comprimido de 10mg

Escitalopram Comprimido de 20mg

Escopolamina Comprimido de 10mg

Escopolamina Ampola de 20mg/ml

Escopolamina +dipirona Comprimido de 10mg +250mg

Escopolamina + dipirona Ampola de 4mg/mL + 500mg/ml

Epinefrina Ampola de 1mg/ml

Espinheira Santa (Maytenus ilicifolia) Cápsula de 380mg

Espironolactona Comprimido de 25mg

Espironolactona Comprimido de 100mg

Estriol Bisnaga de 1mg/g

Etilefrina cloridrato 10mg/ml Ampola

Etomidato Ampola 2mg/ml

F

Fenitoína Comprimido de 100mg

Fenitoína Ampola 50mg/ml

Fenobarbital Comprimido de 100mg

Fenobarbital Ampola de 100mg/ml

Fenobarbital Solução oral 40mg/ml

Fenoterol Solução para nebulização de 5mg/ml

Fenoximetilpenicilina Potássica Comprimido de 500.000 UI

Fenoximetilpenicilina Potássica Pó para Solução oral de 80.000UI/ml

Fentanila citrato 0,0785 mg Ampola

Finasterida Comprimido de 5mg

Fluconazol Cápsula de 150mg

Fluoxetina Cápsula de 20mg

Flumazenil 0,5mg/ml Ampola

Fosfato de sódio (fosfato monobásico 16% + fosfato dibásico 6%) Frasco

Enema

Furosemida Comprimido de 40mg

Furosemida Ampola de 10mg/ml

G

Gentamicina sulfato Ampola 80mg/2ml

Glibenclamida Comprimido de 5 mg

Glicerol 120 mg/ml Solução

Gliclazida Comprimido de 30mg

Glicose Ampola de 25%

Glicose Ampola de 50%

Glimepirida Comprimido de 4mg

Gluconato de cálcio 10% Ampola

H

Haloperidol Comprimido de 1mg

Haloperidol Comprimido de 5mg

Haloperidol decanoato Ampola de 50mg/ml IM

Haloperidol Solução oral de 2mg/ml

Haloperidol Ampola 5mg/ml

Heparina Ampola de 5.000UI/0,25ml

Heparina Sódica 5.000UI/ml Frasco Ampola

Hidralazina cloridrato Ampola 20mg/ml

Hidrocortisona Frasco de 100mg

Hidrocortisona Frasco de 500mg

Hidroclorotiazida Comprimido de 25mg

Hidróxido de Alumínio Suspensão oral de 6%

Hipromelose Solução oftálmica de 0,5%

I

Ibuprofeno Comprimido de 600mg

Ibuprofeno Comprimido 300mg

Ibuprofeno Solução oral de 50mg/ml

Imipramina Comprimido 25mg

Insulina NPH Frasco com 100 UI/ml

Insulina Regular Frasco com 100 UI/ml

Insulina Prolongada Frasco com 100 UI/ml

Ipratrópio Solução para nebulização 0,25 mg/ml

Isoflavona de Soja (glycine max) Cápsula de 150mg

Isossorbida dinitrato Comprimido de 5mg

Isossorbida mononitrato Comprimido de 20mg

Itraconazol Cápsula de 100mg

Ivermectina Comprimido de 6mg

L

Lactulose Xarope de 667mg/ml

Levodopa + Benserazida Cápsula de 100mg+25mg HBS

Levodopa +Benserazida Comprimido de 100mg+25mg BD

Levodopa + Benserazida Comprimido 100mg+25mg Dispersível

Levodopa + Benserazida Comprimido de 200+50mg

Levodopa + carbidopa Comprimido de 250mg+25mg

Levomepromazina Comprimido de 25mg

Levomepromazina Comprimido 100mg

Levomepromazina Solução oral de 4%

Levonorgestrel Comprimido 0,75mg

Levonorgestrel +etinilestradiol Comprimido 0,15mg+0,03mg

Levotiroxina Comprimido de 25mcg

Levotiroxina Comprimido de 50mcg

Levotiroxina Comprimido de 100mcg

Lidocaina Bisnaga de 2%

Lidocaína Ampola de 2% SV

Lidocaína cloridrato+epinefrina Ampola de 2%+1:200.000

Losartana Comprimido de 50mg

Loratadina Comprimido de 10mg

Loratadina Xarope de 1mg/ml

M

Medroxiprogesterona acetato Ampola de 150mg/ml

Metformina Comprimido de 850mg

Metidopa Comprimido de 250mg

Metilergometrina Ampola de 0,2mg/ml

Metilprednisolona succinato sódico 125 e 500 mg Frasco ampola

Metoclopramida cloridrato Comprimido de 10mg

Metoclopramida cloridrato Solução oral de 4mg/ml

Metoclopramida cloridrato Ampola de 10mg/2ml

Metoprolol succinato Comprimido liberação prolongada de 50mg

Metoprolol tartarato Comprimido liberação prolongada de 100mg

Metoprolol tartarato Ampola 1mg/ml

Metronidazol 5mg/ml Bolsa

Metronidazol Comprimido de 250mg

Metronidazol Geleia vaginal de 100mg/g

Miconazol Creme dermatológico 2%

Miconazol Creme vaginal 2%

Midazolam Ampola de 1mg/ml

Mikania glomerata Xarope

Morfina 10 mg/ml Ampola

N

Naloxona Ampola de 0,4mg/ml

Naltrexona cloridrato Comprimido de 50mg

Neomicina + bacitracina Pomada de 5mg/g+250UI/g

Nifedipino Comprimido de 20mg

Nifedipino retard Comprimido de 20mg

Nimesulida Comprimido de 100mg

Nimodipino Comprimido de 30mg

Nistatina Suspensão oral de 100.000 U.I./mL

Nistatina Creme vaginal 25.000 UI/g

Nitrofurantoína Cápsula de 100mg

Nitroglicerina 5mg/ml Ampola

Nitroprussiato 50 mg Frasco ampola

Norfloxacino Comprimido 400mg

Norepinefrina 2mg/ml Ampola

Noretisterona Comprimido de 0,35mg

Noretisterona enantato+estradiol valerato Ampola de 50mg/ml+5mg/ml

Nortriptilina Cápsula de 25mg

Nortriptilina Cápsula de 75mg

O

Óleo mineral Solução de 100ml

Omeprazol Cápsula de 20mg

Omeprazol 40mg Frasco Ampola

Ondansetrona cloridrato 2mg/ml Ampola

Oxido de Zinco Pasta 25%

P

Paracetamol Comprimido de 500mg

Paracetamol Solução oral de 200mg/ml

Paroxetina Comprimido 20mg

Permetrina Loção corporal 1%

Permetrina Loção corporal 5%

Petidina Ampola de 50mg/ml

Pirimetamina Comprimido 25mg

Prednisolona Solução oral de 3mg/ml

Prednisona Comprimido de 5mg

Prednisona Comprimido de 20mg

Prometazina Comprimido de 25mg

Prometazina Ampola de 25mg/ml

Propofol 10mg/ml Ampola

Propranolol Comprimido de 40mg

Proximetacaína cloridrato Solução oftálmica de 5mg/ml

R

Retinol+Aminoácidos+Metionina+Cloranfenicol Pomada oftálmica

10.000UI+25mg+5mg+5mg/g

Retinol+ Colecalciferol+ óxido de zinco Pomada 1.000UI/g+400UI/g +100mg/g

Rocurônio brometo 10mg/ml Ampola

S

Sais de reidratação Pó para solução

Salbutamol Aerossol oral 100mcg/dose

Salbutamol Solução para nebulização 5mg/ml

Salbutamol Solução oral 0,4 mg/ml

Sertralina cloridrato Comprimido de 50mg

Sertralina cloridrato Comprimido de 100mg

Simeticona Solução oral de 75mg/ml

Sinvastatina Comprimido de 20mg

Sinvastatina Comprimido de 40mg

Sorbitol 70% + lauril sulfato de sódio (714mg+7,70mg/g) Enema

Sulfadiazina Comprimido de 500mg

Sulfadiazina de Prata Bisnaga 1%

Sulfametoxazol + trimetoprima Comprimido de 400mg + 80mg

Sulfametoxazol + trimetoprima Suspensão oral de 40mg /ml +8mg/ml

Sulfato ferroso Comprimido de 40mg

Sulfato ferroso Solução oral equivalente a 25mg/ml

Sulfato de Magnésio 50% Ampola

Suxametônio, cloreto 100 mg Frasco ampola

T

Tenoxicam 20mg Ampola

Terbutalina Ampola de 0,5mg/ml

Tetracaína cloridrato+fenilefrina Solução oftálmica de 1%+0,1%

Tetraciclina Comprimido 500mg

Tiamina 100mg/ml Ampola

Tiamina B1 Comprimido 300mg

Ticagrelor Comprimido de 90mg

Timolol Solução oftálmica 0,5%

Tobramicina Solução oftálmica de 3mg/ml

Tramadol 50mg/ml Ampola

Triancinolona acetona Pomada bucal de 1mg/g

V

Vasopressina 20UI/ml Ampola

Valproato de sódio Comprimido de 250mg

Valproato de Sódio Comprimido de 500mg

Valproato de Sódio Xarope 50mg /ml

Varfarina (Sódica) Comprimido de 5mg

Venlafaxina cloridrato Comprimido de 75mg

Venlafaxina cloridrato Comprimido de 150mg

Verapamil (Cloridrato) Comprimido de 80mg

Vitamina A Comprimido

Vitamina K fitomenadiona 10mg/ml Ampola

SEÇÃO 6 – MODELOS DE RECEITUÁRIOS

Conforme Portaria 344/98:

Notificação de Receita: Documento padronizado destinado à notificação da prescrição de medicamentos: A) entorpecentes (cor amarela e B) psicotrópicos (cor azul e C) retinoides de uso sistêmico e imunossupressores (cor branca). A notificação concernente aos dois primeiros grupos (A e B) deverá ser firmada por profissional devidamente inscrito no conselho Regional de Medicina Veterinário ou no conselho Regional de Medicina ou no Conselho Regional de Odontologia; a concernente ao terceiro grupo (C), exclusivamente por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de medicina.

1. Notificação de receitas “A” – cor Amarela:

- Medicamentos sujeitos a controle especial pela portaria nº 3444/98.
- Medicamentos das listas A1 e A2 – entorpecentes e A3 – psicotrópicos.
- Válida em toda federação até 30 dias da data de prescrição.
- Válida para 30 dias de tratamento ou cinco (5) ampolas.

Figura 1: Notificação de Receita A

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA
UF	NÚMERO		Nome: _____
A			Qualidade e Apresentação
Data ____ de ____ de ____		Paciente _____	Forma Fam. Concent. Unid. Posologia
Assinatura do Emitente		Endereço _____	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Paciente _____		Nome _____	
Endereço _____		Data ____/____/____	
Identidade _____ Órgão Emissor _____ Telefone _____			
Dados da Gráfica: Nome - Endereço - CGC			

FONTE: DIAS, 2016.

2. Notificação de receitas “B” – cor Azul:

- Medicamentos sujeito a controle especial pela portaria nº 344/98.
- Para medicamentos da lista B1 – psicotrópicos.
- Válida somente no estado emitente, até 30 dias da data de prescrição.
- Válida para 60 dias de tratamento ou 5 ampolas.

Figura 2: Notificação de Receita B.

NOTIFICAÇÃO DA RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	Medicamento ou Substância
UF	NÚMERO		
B			Quantidade e Forma Farmacêutica
____ de ____ de ____		Paciente: _____	Dose por Unidade Posológica
Assinatura do Emitente		Endereço: _____	Posologia
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		CARIMBO DO FORNECEDOR	
Nome: _____		Nome do Vendedor _____	
Endereço: _____		Data ____/____/____	
Telefone: _____			
Identidade No. _____ Órgão Emissor: _____			
Dados da Gráfica: Nome - Endereço Completo - CGC			
Numeração desta Impressão de _____			

FONTE: DIAS, 2016.

2.1 Notificação de receita “B2” – cor Azul:

- Medicamentos sujeitos a controle especial pela portaria nº 344/98
- Para medicamentos anorexígenos da RDC 58/2007.
- Válida somente no estado emissor, até 30 dias da data de prescrição.
- Válida para 60 dias de tratamento.

Figura 3: Notificação de Receita B2.

NOTIFICAÇÃO DA RECEITA UF: _____ NÚMERO: _____ B2		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE _____ _____ _____		Medicamento ou Substância _____
_____ de _____ de _____ _____ Assinatura do Emissor: _____		Paciente: _____ Endereço: _____		Quantidade e Forma Farmacêutica _____
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR Nome: _____ Endereço: _____ Telefone: _____ Identidade No. _____ Órgão Emissor: _____		CARIMBO DO FORNECEDOR _____ Nome do Vendedor _____ Data ____/____/____		Dose por Unidade Posológica _____
Dados da Gráfica: Nome - Endereço Completo - CGC		Numeração desta Impressão de _____ até _____		

FONTE: DIAS, 2016.

3. Notificação de receita “C” – cor Branca:

- Medicamentos da lista C1 e outras sujeitas a controle especial.
- Prescrição em 2 vias, onde a 1ª via é retida pelo dispensador e o paciente recebe a 2ª via com medicamento.
- Válida somente no estado de emissão, até 30 dias da data de prescrição.
- Válida para 60 dias de tratamento, com máximo três (3) medicamentos por receita ou (5) ampolas.
- Exceção: Antiparkinsonianos e anticonvulsivantes, onde a receita tem sua validade estendida para 6 meses.

Figura 4: Receituário de Controle Especial

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: _____

CRM _____ UF _____ Nº _____

Endereço Completo e Telefone: _____

Cidade: _____ UF _____

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Dizeres obrigatórios

Paciente: _____

Endereço: _____

Prescrição: _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____

Ident.: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico _____ DATA: ____/____/____

Impresso em formulário do profissional ou da instituição, contendo o nome e endereço do consultório e/ou da residência do profissional, número da inscrição no Conselho Regional e, no caso da instituição, nome e endereço.

Nome e endereço completo do paciente, e, no caso de uso veterinário, nome e endereço completo do proprietário e identificação do animal.

Nome do medicamento ou da substância prescrita sob a forma de DCB, dosagem ou concentração, forma farmacêutica, quantidade e posologia.

Campos de preenchimento exclusivo do farmacêutico.

FONTE: DIAS, 2016.

4. notificação de receita "C2" – cor branca:

- Medicamentos retinoides de uso sistêmico da lista C2 – CVS 23/2003.
- Dispensação é exclusiva de farmácias e drogarias cadastradas na Visa.
- Em pacientes com idade fértil, o receituário tem válida máxima de 7 dias.

Figura 5: Notificação de receita C2.

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UF _____ NÚMERO _____

<<SÉRIE XX>>

de _____ de _____

PACIENTE _____

MEDICAMENTO _____

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA ESPECIAL RETINÓIDES SISTÊMICOS (Verificar Termo de Conhecimento)

UF _____ NÚMERO _____

<<SÉRIE XX>>

Data _____ de _____ de _____

Paciente _____

Idade _____ Sexo _____

Prescrição: Inicial ☐ Subsequente ☐

Endereço _____

Assinatura _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome _____

Endereço _____

Identidade N° _____ Órgão Emissor _____ Telefone _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____

Endereço _____

Identidade N° _____ Órgão Emissor _____ Telefone _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome _____

Data _____

ESPECIALIDADE / SUBSTÂNCIA

Nome _____

☐ Isotretinoína

☐ Tretinoína

☐ Acetato de Retinila

Posologia _____

GRAVIDEZ PROIBIDA
Risco de graves defeitos na face, nos ossos, no coração e no sistema nervoso do feto.

2 1/2 x 3 1/2 cm de 01.000 a 01.000 e 01.000 a 01.000 - Aut. 0000000-1/1 - xyl/17

(2 Vias) 1ª Via Farmácia - 2ª Via Médico

FONTE: DIAS, 2016.

5. Quadro resumo para notificação de receita:

Orientações para dispensação dos medicamentos sujeito a controle especial

→ A quantidade a ser dispensada em cada prescrição atende a necessidade do tratamento a que o paciente estiver submetido de acordo com a posologia definida pelo Médico.

Figura 6: Tipos de Receitas Portaria nº 344 de 1998.

TIPO DE NOTIFICAÇÃO	LISTAS	MEDICAMENTO	ABRANGÊNCIA	COR DA NOTIFICAÇÃO	QUANTIDADE MÁXIMA POR RECEITA E PERÍODO DE TRATAMENTO	QUANTIDADE MÁXIMA POR RECEITA	VALIDADE DA RECEITA	TALÃO DA NOTIFICAÇÃO IMPRESSO SOB
NOTIFICAÇÃO DE RECEITA "A"	A1; A2; A3	ENTORPECENTES	EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	AMARELA	5 AMPOLAS E DEMAIS FORMAS FARMACÊUTICAS TRATAMENTO P/ 30 DIAS	1 MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA	30 DIAS	TALÃO C/20 FOLHAS FORNECIDOS PELA AUTORIDADE
NOTIFICAÇÃO DE RECEITA "B"	B1	PSICOTRÓPICOS ANABOLIZANTES (GOIÁS)	NA UNIDADE FEDERADA ONDE FOR CONCEDIDA A NUMERAÇÃO	AZUL	5 AMPOLAS E DEMAIS FORMAS FARMACÊUTICAS TRATAMENTO P/ 60 DIAS	1 MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA	30 DIAS	O PROFISSIONAL RETIRA NUMERAÇÃO JUNTO A VISA, E ESCOLHE GRÁFICA PARA IMPRESSÃO DO TALONÁRIO.
NOTIFICAÇÃO DE RECEITA "B2"	B2	ANOREXÍGENOS			TRATAMENTO PARA 30 DIAS, COM DOSE MÁXIMA DIÁRIA DE 15 MG.	1 MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA	30 DIAS	
NOTIFICAÇÃO DE RECEITA "RETINÓIDES"	C2	RETINÓIDES SISTÊMICO	TODO TERRITÓRIO NACIONAL	BRANCA	5 AMPOLAS E DEMAIS FORMAS FARMACÊUTICAS TRATAMENTO P/ 30 DIAS	1 MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA	30 DIAS	SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
NOTIFICAÇÃO DE RECEITA TALIDOMIDA	C3	IMUNOSSUPRESSORES			TRATAMENTO PARA NO MÁXIMO 30 DIAS	1 MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA	15 DIAS	
RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL OU COMUM EM 02(DUAS) VIAS	C1	CONTROLE ESPECIAL		BRANCA	5 AMPOLAS E DEMAIS FORMAS FARMACÊUTICAS TRATAMENTO P/ 60 DIAS	3 MEDICAMENTOS OU SUBSTÂNCIAS	30 DIAS	PROFISSIONAL
	C4	ANTI-RETROVIRAIS				5 MEDICAMENTOS OU SUBSTÂNCIAS	30 DIAS	PROGRAMA DST/AIDS
	A1; A2; B1	ADENDOS DAS LISTAS			5 AMPOLAS E DEMAIS FORMAS FARMACÊUTICAS TRATAMENTO P/ 30 DIAS	3 MEDICAMENTOS OU SUBSTÂNCIAS	30 DIAS	PROFISSIONAL
	C1; B1	ANTIPARKINSONIANOS ANTICONVULSIVANTES			5 AMPOLAS E DEMAIS FORMAS FARMACÊUTICAS TRATAMENTO P/ 180DIAS	3 MEDICAMENTOS OU SUBSTÂNCIAS	30 DIAS	PROFISSIONAL
RECEITUÁRIO COMUM EM DUAS VIAS		ANTIMICROBIANOS	TODO TERRITÓRIO NACIONAL	BRANCA	QUANTIDADE DEVE ATENDER ESSENCIALMENTE AO TRATAMENTO PRESCRITO		10 DIAS	PROFISSIONAL

FONTE: DIAS, 2016.

Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998.

Resolução nº 11, de 22 de março de 2011.

RDC nº 50, de 25 de setembro de 2014.

*Desde que seja acompanhada da receita com justificativa do uso, quando para aquisição em outra unidade federativa.

SEÇÃO 7

CADASTRO – ESPECIALIDADES

A Divisão de Assistência Farmacêutica disponibiliza, aos pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS, a realização de um cadastro à farmácia de dispensação da unidade de saúde do usuário, para a dispensação de medicamentos considerados de “uso contínuo”, desde que o tratamento seja realizado e acompanhado por profissional especialista credenciado.

A consulta de retorno ao médico, bem como a frequência nas consultas marcadas, permite a validação do cadastro e retiradas mensais junto às farmácias municipais por um período máximo de 6 meses, quando, então, deverá apresentar nova receita médica (medicamentos para hipertensão, diabetes e hormônios).

Para medicamentos que pertencem à Portaria nº 344/98, o receituário terá validade para 30 dias de tratamento, de acordo com as previsões na “Seção 4”.

SEÇÃO 8 – REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA). DCB – Denominações Comuns Brasileiras. Dezembro, 2024. Disponível em: <<https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/farmacopeia/dcb>>. Acesso em: 25 de julho de 2026.

ATC WHO. Anatomical Therapeutic Chemical Code Internacional/OMS. Disponível em <https://www.whocc.no/atc_ddd_index/>. Acesso em: 20 de julho de 2021.

BARCELLOS, Stefano. Tabela de Classe de Medicamentos: Guia Completo. Maio de 2026. Disponível em: <<https://cidesp.com.br/conteudo/tabela-de-classe-de-medicamentos-guia-completo>>. Acesso em: 25 de junho de 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde /SNVS. Portaria nº 344 de 12 de maio de 1998. Aprova o regulamento Técnica sobre substâncias e medicamentos sujeito a Controle especial. Diário Oficial da República Federativa do Brasil. Brasília, 31 de dezembro. 1998.

DIAS, Patrícia. Tipos de receitas (prescrição). Caderno de Farmácia. 10, Janeiro, 2016. Disponível em: <<https://cadernodefarmacia.blogspot.com/2016/01/tipos-de-receita-prescricao.html>>. Acesso em: 11 de maio de 2021.

HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS. Guia Farmacêutico. Disponível em: <<https://guiafarmaceutico.hsl.org.br/busca?k=atorvastatina>>. Acesso em: 09 de julho de 2026.

UNIFEB. Listas DCB 2007 – Consolidado. Disponível em: https://www.unifeb.edu.br/uploads/arquivos/documentos/Lista_Anvisa_medicamentos_dcb_lista_2014.pdf. Acesso em: Em 17 de maio de 2021.