

Ofício 15.142/2025

De: Rodrigo S. - GP

Para: Bruno Henrique Silva de Oliveira

Data: 25/11/2025 às 18:06:44

Setores envolvidos:

GP

Encaminha resposta ao Requerimento Nº 3216/2025

Excelentíssimo Senhor
Bruno Lambreta Henrique Silva de Oliveira
Presidente da Câmara Municipal de Caruaru-PE

Cumprimentando-o, em resposta ao Requerimento Nº 3216/2025 - Pedido de Informação de autoria do Vereador Delegado Lessa, encaminho resposta em anexo.

Atenciosamente,

—

Rodrigo Anselmo Pinheiro Dos Santos
Prefeito de Caruaru

Anexos:

REMUME_Caruaru_merged.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Rodrigo Anselmo Pinheiro D...	25/11/2025 18:07:39	ICP-Brasil	RODRIGO ANSELMO PINHEIRO DOS SANTOS CPF 039....

Para verificar as assinaturas, acesse <https://caruaru.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **6C09-0E1E-222C-BDC7**

OFÍCIO Nº 427/2025 - SMS

Caruaru, 25 de novembro de 2025.

À
Mesa Diretora da Câmara Municipal de Caruar-PE

Assunto: Resposta ao Requerimento nº 3.216/2025.

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 3.216/2025, encaminhado a este órgão com fundamento no art. 17, III, e nos arts. 300 e 301 da Resolução nº 554/2010, apresentamos, para conhecimento e providências dessa egrégia Casa Legislativa, as informações referentes à situação dos insumos médicos, odontológicos e farmacêuticos das Unidades Básicas de Saúde do município.

1. Relação atualizada dos insumos disponíveis nas UBS

A Gerência de Assistência Farmacêutica (GAF) disponibiliza oficialmente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME, que apresenta todos os medicamentos padronizados, suas apresentações. O quantitativo enviado às unidades segue critérios técnicos, considerando perfil epidemiológico, porte da unidade e histórico de consumo.

2. Frequência e critérios de reposição dos insumos

A reposição é operacionalizada pela Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), conforme o Cronograma Anual de Reabastecimento, com entregas mensais programadas e solicitações extraordinárias mediante justificativa. Os critérios incluem consumo médio mensal, estoque mínimo, validade, sazonalidade e risco de desabastecimento. O controle de estoque é realizado pela CAF e por profissionais designados em cada UBS.

3. Histórico de faltas ou desabastecimentos nos últimos 12 meses

Foram registradas oscilações pontuais decorrentes de atrasos de fornecedores, falhas na cadeia de suprimentos estadual/federal e aumento sazonal de demanda. As unidades foram orientadas a readequar consumo, compartilhar

insumos emergenciais e utilizar substituição terapêutica prevista na REMUME.

4. Procedimentos para solicitação e recebimento de insumos

O fluxo padrão envolve levantamento interno do estoque, preenchimento da Solicitação de Insumos via sistema oficial, análise técnica da Assistência Farmacêutica, separação dos itens pela CAF, entrega programada e conferência de lote, validade e integridade pela UBS.

5. Previsão de aquisição de novos insumos e licitações em andamento

Há licitações homologadas com atas vigentes para suprimento contínuo em 2025, bem como processos licitatórios em andamento com previsão de homologação para 2025/2026. O planejamento considera consumo anual, análise financeira, demanda reprimida, histórico de desabastecimentos e atualizações da REMUME.

Diante do exposto, a Secretaria Municipal de Saúde reafirma seu compromisso com a transparência e a eficiência administrativa, permanecendo à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Matheus Eduardo de Lima Neves
Secretário Executivo da SMS Caruaru



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9070-9841-75EF-C8B3

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MATHEUS EDUARDO DE LIMA NEVES (CPF 106.XXX.XXX-29) em 25/11/2025 16:44:11 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://caruaru.1doc.com.br/verificacao/9070-9841-75EF-C8B3>



PREFEITURA DE
Caruaru

A gente avança fazendo melhor

REMUME

RELAÇÃO
MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS
ESSENCIAIS

2023

Prefeito

Rodrigo Anselmo Pinheiro dos Santos

Secretário Municipal de Saúde

George Veloso de Melo

**Secretário Executivo de Planejamento e
Assistência Farmacêutica**

Thiago Soares Muniz

Gerente de Assistência Farmacêutica

Geraldo F. de Lima Filho

**Coordenação da Central de Abastecimento
Farmacêutico**

Nathana Yngreti Marques Magalhães

Equipe Responsável pela Elaboração

Thaís Ribeiro de Moura

Matheus Givanildo da Silva

Vitória Maria Alves Pessôa

|SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	1
DOCUMENTOS	2
CONTATOS	2
ORIENTAÇÕES GERAIS	3
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS POR GRUPO FARMACOLÓGICO	4
1 Analgésicos, antipiréticos e medicamentos para o alívio da enxaqueca	4
1.1 Analgésicos e antipiréticos	4
1.2 Medicamentos para alívio da enxaqueca	4
2 Anti-inflamatórios e medicamentos utilizados no tratamento da gota	5
2.1 Anti-inflamatórios não esteroides	5
2.2 Antialérgicos e anti-inflamatórios esteroides	5
2.3 Medicamentos modificadores de doença em distúrbios reumatóides e adjuvantes	6
2.4 Medicamentos utilizados no tratamento da gota	6
3 Antialérgicos e medicamentos usados em anafilaxia	6
4 Anti-infectantes	7
4.1 Antibacterianos	7
4.1.1 Penicilinas	7
4.1.2 Sulfonamidas e antissépticos urinários	8
4.1.3 Macrolídeos	8
4.1.4 Fluorquinolonas	9
4.1.5 Imidazólicos	9
4.1.7 Cefalosporinas	9
4.1.8 Aminoglicosídeos	9
4.2 Medicamentos usados em endemias focais	10
4.2.1 Medicamentos usados no tratamento do tracoma	10
4.2.2 Medicamentos para tratamento da tuberculose*	10
4.2.3 Medicamentos para tratamento da hanseníase*	10
4.2.4 Outras endemias focais	11
4.3 Antifúngicos	12
4.3.1 Sistêmicos	12
4.3.2 Tópicos	12
4.4 Medicamentos usados em pneumocistose	12
4.5 Antivirais	12
4.6 Antiparasitários	13
4.6.1 Anti-helmínticos	13
4.6.2 Antiprotozoários	13
4.7 Anti Séticos, desinfetantes e esterilizantes	13
5 Medicamentos para Saúde do Homem	14
5.1 Medicamentos usados na Hiperplasia Prostática	14
6 Vitaminas e Substâncias minerais	14

7	Medicamentos que atuam sobre o Sistema Nervoso Central e Periférico	15
7.1	Anticonvulsivantes	15
7.2	Antidepressivos e estabilizadores de humor	16
7.3	Medicamentos utilizados na Doença de Parkinson	16
7.4	Antipsicóticos e adjuvantes	17
7.5	Ansiolíticos e hipnosedativos	18
8	Medicamentos que atuam sobre o sistema cardiovascular e renal	18
8.1	Medicamentos utilizados em insuficiência cardíaca	18
8.2	Medicamentos antiarrítmicos	19
8.3	Medicamentos usados em cardiopatia isquêmica	19
8.4	Anti-hipertensivos	19
8.4.1	Diuréticos	19
8.4.2	Bloqueadores adrenérgicos	20
8.4.3	Bloqueadores de canais de cálcio	20
8.4.4	Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina (IECA)	20
8.4.5	Antagonistas de receptores de angiotensina	20
8.4.6	Nitratos	21
8.5	Hipolipemiantes	21
9	Medicamentos que atuam sobre o sangue	21
9.1	Antianêmicos	21
9.2	Antiagregante plaquetário	21
10	Medicamentos que atuam sobre o sistema digestório	22
10.1	Antiácidos	22
10.2	Anti Secretores	22
10.3	Antimicrobianos (erradicação de Helicobacter pylori)	22
10.4	Antieméticos, agentes procinéticos e tratamento para refluxo	22
10.5	Laxativos e Lubrificantes	23
10.6	Antiflatulento	23
10.7	Probióticos	23
11.	Medicamentos que atuam sobre o sistema respiratório	24
11.1	Antiasmáticos e broncodilatadores	24
11.2	Preparações nasais	25
11.3	Medicamentos utilizados no tratamento da rinite alérgica	25
11.4	Expectorante mucolítico	26
12	Medicamentos que atuam sobre o sistema endócrino e reprodutor	26
12.1	Hormônio tireoidiano, medicamentos antitireoidianos e adjuvantes	26
12.2	Insulinas e antidiabéticos orais	26
12.3	Planejamento familiar, hormônios sexuais, antagonistas e medicamentos relacionados	26
12.3.1	Estrógenos	26
12.3.2	Progestágenos	27
12.3.3	Contraceptivos orais	27
12.3.4	Contraceptivos hormonais injetáveis	27
13	Medicamentos utilizados no tratamento/prevenção da osteoporose	27
14	Medicamentos tópicos usados em pele, mucosas e fâneros	28

14.1 Anestésico local	28
14.2 Antiinfectantes	28
14.3 Antipruriginoso e antiinflamatórios	29
14.4 Escabicida e pediculicida	29
14.5 Outros	29
15 Medicamentos tópicos utilizados no sistema ocular	29
15.1 Anti Infectantes	29
15.3 Lubrificante oftalmológico	29
16. Fitoterápicos	30
17. Medicamentos utilizados para incontinência urinária	30
18. Medicamentos utilizados para tabagismo	30
 LISTA DE MEDICAMENTOS	31

| APRESENTAÇÃO

A Relação *Municipal* de Medicamentos Essenciais (REMUME) consiste na lista de medicamentos disponíveis para responder às necessidades básicas de saúde do município quando o aporte farmacológico é oportuno. Ou seja, os medicamentos contidos nesta padronização estão disponíveis para a população.

Todos os medicamentos contidos na REMUME foram selecionados de acordo com a demanda desta população específica, justificados por questões de saúde pública e sob a luz de evidências científicas, analisando o perfil de eficácia, segurança e custo dos fármacos. Além disso, a REMUME é baseada na RENAME, a Relação *Nacional* de Medicamentos Essenciais.

Dito isto, publicar a REMUME tem o objetivo de dar mais transparência ao serviço de cuidado ao munícipe e facilitar o acesso ao medicamento, servir como instrumento norteador para as equipes de saúde da rede municipal, regendo o atendimento farmacológico no SUS, bem como orientar aos pacientes em relação aos medicamentos que são padronizados no município. Ademais, corrobora com o uso racional de medicamentos e com o acesso da população a um tratamento individualizado.

A relação contida neste documento apresenta os medicamentos designados pela Denominação Comum Brasileira (DCB) acompanhado de concentração e forma farmacêutica, divididos por classe terapêutica.

| DOCUMENTOS

Para receber medicamentos nas Unidades de Saúde de Caruaru, o usuário deverá ser munícipe de Caruaru e portar os seguintes documentos:

- Receituário médico da rede SUS;
- Documento de identificação do usuário;
- Cartão Nacional de Saúde (SUS) do usuário.

Para receber insulinas e os insumos relacionados ao tratamento e controle do Diabetes, o usuário deve se dirigir à Farmácia Central, localizada na Rua Vigário Antônio Jorge, São Francisco, Caruaru, S/N, portando os seguintes documentos:

- Receituário médico da rede SUS;
- Cópia do documento de identificação do usuário (RG e CPF);
- Cópia de comprovante de residência atualizado;
- Cartão Nacional de Saúde (SUS) do usuário;
- Laudo médico;
- Resultado de exame de glicemia;
- Resultado de exame de hemoglobina glicada.

Para se cadastrar no Programa Remédio na Porta (PRP), é necessário que o usuário procure sua Unidade de Saúde e solicite o cadastro. Com isto, a unidade deverá enviar para o PRP a ficha de cadastro do usuário junto com a prescrição médica atualizada. Desta forma, o paciente receberá mensalmente seus medicamentos, em casa, desde que estes sejam padronizados para o PRP.

| CONTATOS

- Secretaria de Saúde: [3101-0201](tel:3101-0201)
- Central de Abastecimento Farmacêutico: [3101-0212](tel:3101-0212)
- Gerência de Assistência Farmacêutica: [3101-0207](tel:3101-0207) e [3101-0208](tel:3101-0208)
- Farmácia Caruaru São Francisco II (Farmácia Central): [3101-0210](tel:3101-0210)
- Programa Remédio na Porta: [3101-0214](tel:3101-0214)

| ORIENTAÇÕES GERAIS

- Tome seu medicamento com água;
- Proteja seu medicamento de luz, umidade e calor;
- Banheiro, cozinha e carro não são lugares adequados para armazenar medicamentos;
- Não use medicamentos com prazo de validade expirado;
- Guarde sempre nas embalagens originais;
- Alguns medicamentos precisam ser armazenados sob refrigeração (consulte o farmacêutico para saber quais). Mas NUNCA se deve congelar ou colocar na porta da geladeira;
- Mantenha os medicamentos fora do alcance de crianças e animais;
- Utilize os medicamentos conforme prescrição, siga os horários e doses recomendadas;
- Não compartilhe seus medicamentos;
- Não jogue medicamentos em lixo comum, vaso sanitário ou esgoto. Procure um posto de coleta adequado. Algumas farmácias comerciais oferecem o serviço de descarte;
- O prescritor deve atentar para as exigências contidas na Portaria 344/98 que dispõe sobre os medicamentos sujeitos a controle especial, e na RDC 44/2010 que dispõe sobre os medicamentos à base de substâncias antimicrobianas;
- Se atente ao prazo de validade de suas prescrições: as receitas de antimicrobianos têm validade de 10 dias. Prescrições de medicamentos sujeitos a controle especial, que têm duas vias e exigem retenção de uma via pela farmácia são válidas por 30 dias. Receitas azuis, por 30 dias, mas apenas no estado em que foram confeccionadas.

Em casos de dúvidas, procure o Farmacêutico!

| RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS POR GRUPO FARMACOLÓGICO

1 Analgésicos, antipiréticos e medicamentos para o alívio da enxaqueca

1.1 Analgésicos e antipiréticos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Dipirona sódica	500 mg	Comprimido	Todas Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	500 mg/ml	Solução Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Ibuprofeno	600 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	50 mg/mL	Suspensão Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Paracetamol	200 mg/mL	Solução Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	500 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Ácido Acetilsalicílico	100 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
Nimesulida	100 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

1.2 Medicamentos para alívio da enxaqueca

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Amitriptilina, Cloridrato	25 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher	Retenção de Receita R01
Propranolol, Cloridrato	40 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
Paracetamol	200 mg/mL	Solução Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	500 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01

R01 - Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

2 Anti-inflamatórios e medicamentos utilizados no tratamento da gota

2.1 Anti-inflamatórios não esteroides

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Ibuprofeno	600 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	50 mg/mL	Suspensão oral		D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

2.2 Antialérgicos e anti-inflamatórios esteroides

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Beclometasona, Dipropionato	50 mcg/dose	Suspensão Para Inalação Nasal	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
	250 mcg/dose	Solução Para Inalação Oral		-
Prednisolona, Fosfato Sódico	3 mg/mL	Solução Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Prednisona	5 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	20 mg	Comprimido		D02
Mometasona, Furoato	50 mcg/dose	Aerossol Inalante	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
Dexametasona	4 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	0,1%	Pomada		D01
	0,1 mg/mL	Elixir		D01
Budesonida	32 mcg	Solução Aerossol Nasal	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
	50 mcg	Solução Aerossol Nasal		-
Fluticasona, Furoato	27,5 mcg/dose	Aerossol Inalante	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta;	-

			Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	
--	--	--	---	--

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

2.3 Medicamentos modificadores de doença em distúrbios reumatóides e adjuvantes

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Ácido Fólico	5 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	0,2 mg/ml	Solução oral		D01
Prednisona	5 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	20 mg	Comprimido		D02
Prednisolona, Fosfato Sódico	3 mg/mL	Solução Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

2.4 Medicamentos utilizados no tratamento da gota

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Alopurinol	100 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	300 mg	Comprimido		D02
Ibuprofeno	600 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	50 mg/mL	Suspensão Oral		D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

3 Antialérgicos e medicamentos usados em anafilaxia

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Budesonida	32 mcg	Solução Aerosol Nasal	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
	50 mcg	Solução Aerosol Nasal		-

Beclometasona, Dipropionato	50 mcg/dose	Suspensão Para Inalação Nasal	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
	250 mcg/dose	Solução Para Inalação Oral	Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
Dexclorfeniramina, Maleato	2 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	0,4 mg/mL	Solução Oral		D01
Loratadina	10 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	1 mg/mL	Xarope		D01
Prednisolona, Fosfato Sódico	3 mg/ml	Solução Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Prednisona	5 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	20 mg	Comprimido		D02
Prometazina, Cloridrato	25 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

4 Anti-infectantes

4.1 Antibacterianos

4.1.1 Penicilinas

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Amoxicilina	50 mg/ml	Suspensão Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	Retenção de Receita D01
	500 mg	Cápsula		Retenção de Receita D01
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio	50 mg/ml + 12,5 mg/ml	Suspensão Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	Retenção de Receita D01
	500 mg + 125 mg	Comprimido		Retenção de Receita D01

Benzilpenicilina Benzatina	600.000 UI	Pó Para Suspensão Injetável	UBS Dr. Antônio Vieira I, II e III; AME Maria Lira; UBS Vassoural I, II e III, UBS José Carlos de Oliveira II e III; UBS Luiz Bezerra Torres; UBS Rafael; Farmácia Ana Rodrigues e Boa Vista	Retenção de Receita R07 - R10 D01
	1.200.000 UI	Pó Para Suspensão Injetável		Retenção de Receita R07 - R10 D01

R07 - Deverá ser administrado em Unidade de Saúde.

R10 - Tratamento de Sífilis pelo Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

4.1.2 Sulfonamidas e antissépticos urinários

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Nitrofurantoína	100 mg	Cápsula	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	Retenção de Receita D01
Sulfametoxazol + Trimetropina	40 mg/ml + 8 mg/ml	Suspensão Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	Retenção de Receita D01
	400 mg + 80 mg	Comprimido		Retenção de Receita D01
Sulfadiazina de Prata	10 mg/g (1%)	Creme	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

4.1.3 Macrolídeos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Azitromicina	500 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	Retenção de Receita D01
	40 mg/ml	Pó Para suspensão oral		Retenção de Receita D01
Claritromicina	500 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher;	Retenção de Receita R04
	10 mg/ml	Suspensão Oral		Retenção de Receita R04
Eritromicina, Estolato	500 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	Retenção de Receita D01
	250 mg/5ml	Suspensão Oral		Retenção de Receita

D01

R03 - Uso preferencial para o tratamento de tracoma, DST e profilaxia para endocardite em pacientes alérgicos à penicilina ou em criança em substituição a clindamicina.

R04 - Uso preferencial em tratamento de micobacterioses atípicas e erradicação de *Helicobacter pylori* para evitar resistência microbiana ao mesmo.

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

4.1.4 Fluorquinolonas

Denominação Genérica	Concentração/Composição	Forma farmacêutica/Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Ciprofloxacino	500 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	Retenção de Receita D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

4.1.5 Imidazólicos

Denominação Genérica	Concentração/Composição	Forma farmacêutica/Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Benzoilmetronidazol	40 mg/ml	Suspensão Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Metronidazol	100 mg/g	Gel Vaginal	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	250 mg	Comprimido		D01
	400 mg	Comprimido		D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

4.1.7 Cefalosporinas

Denominação Genérica	Concentração/Composição	Forma farmacêutica/Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Cefalexina	500 mg	Cápsula	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	50 mg/ml	Suspensão Oral		D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

4.1.8 Aminoglicosídeos

Denominação Genérica	Concentração/Composição	Forma farmacêutica/Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Gentamicina, Sulfato	5 mg/mL	Solução Oftálmica	AME Caiucá	Retenção de Receita
Tobramicina	3 mg/ml (3%)	Solução Oftálmica	AME Caiucá	Retenção de Receita

4.2 Medicamentos usados em endemias focais

4.2.1 Medicamentos usados no tratamento do tracoma

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Azitromicina	40 mg/ml	Suspensão Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	Retenção de Receita D01
	500 mg	Comprimido		Retenção de Receita D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

4.2.2 Medicamentos para tratamento da tuberculose*

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Isoniazida	100 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	-
	300 mg	Comprimido		-
Etambutol, Cloridrato	400 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	-
Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	-
Pirazinamida	500 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	-
	30 mg/ml (3%)	Suspensão Oral		-
Rifampicina	20 mg/ml (2%)	Suspensão Oral	Disponível em unidades com pacientes notificados	-
	300 mg	Comprimido		-
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Cloridrato de Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg + 275 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	-

* De acordo com Protocolos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica.

4.2.3 Medicamentos para tratamento da hanseníase*

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Clofazimina	50 mg	Cápsula	Disponível em unidades com pacientes notificados	-
	100 mg	Cápsula		-
Rifampicina	20 mg/ml (2%)	Suspensão Oral	Disponível em unidades com pacientes notificados	-
	300 mg	Comprimido		-
Talidomida	100 mg	Comprimido	Farmácia Central de Caruaru	-
Blister MB Adulto (Rifampicina + Clofazimina + Dapsona)	R: 300 mg C: 100 mg; 50 mg D: 100 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	-
Blister MB Infantil (Rifampicina + Clofazimina + Dapsona)	R: 300 mg + 150 mg C: 50 mg D: 50 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	-

Blister PB Adulto (Rifampicina + Dapsona)	300 mg + 100 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	-
Blister PB Infantil (Rifampicina + Dapsona)	R: 300 mg + 150 mg D:50 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	-
Pentoxifilina	400 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	-
Minociclina	100 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	-
Ofloxacina	400 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	-
Dapsona	100 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	-

* De acordo com Protocolos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica.

4.2.4 Outras endemias focais

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Benzonidazol	100 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	Doença de Chagas
Hipoclorito de sódio	2% a 2,5%	Solução	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	Prevenção de cólera D01
Praziquantel	600 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	Esquistossomose
Dietilcarbamazina, Citrato	50 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	Filariose
Rifampicina	20 mg/ml (2%)	Suspensão Oral	Disponível em unidades com pacientes notificados	Meningite
	300 mg	Comprimido		Meningite
Espiramicina	5 UI (500 mg)	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	Toxoplasmose
Pirimetamina	25 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	Toxoplasmose
Sulfadiazina	500 mg	Comprimido	Disponível em unidades com pacientes notificados	Toxoplasmose
Ácido fólico	15mg	Cápsula	Disponível em unidades com gestantes notificadas	Toxoplasmose

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

4.3 Antifúngicos

4.3.1 Sistêmicos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Fluconazol	150 mg	Cápsula	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Itraconazol	100 mg	Cápsula	Disponível em todas as unidades com usuários notificados	Uso exclusivo para tratamento de Esporotricose

Nistatina	100.000 UI/ml	Suspensão Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
-----------	---------------	----------------	--	-----

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

4.3.2 Tópicos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Cetoconazol	20 mg/g (2%)	Xampu	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	20 mg/g	Creme		D01
Miconazol, Nitrato	2 %	Loção	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	2 %	Creme Vaginal		D01
Nistatina	100.000 UI/ml	Creme Vaginal	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Óxido de Zinco + Nistatina	200 UI + 100.000	Creme	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

4.4 Medicamentos usados em pneumocistose

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Sulfametoxazol + Trimetopina	40 mg/ml + 8 mg/ml	Suspensão Oral	Todas as unidades de saúde da rede municipal	Retenção de Receita D01
	400 mg + 80 mg	Comprimido		Retenção de Receita D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

4.5 Antivirais

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Aciclovir	200 mg	Comprimido	Todas as unidades de saúde da rede municipal	D01
Oseltamivir	30 mg	Cápsula	Disponível em todas as unidades com usuários notificados	Retenção de Receita
	45 mg	Cápsula	Disponível em todas as unidades com usuários notificados	Retenção de Receita
	75 mg	Cápsula	Disponível em todas as unidades com usuários notificados	Retenção de Receita

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

4.6 Antiparasitários

4.6.1 Anti-helmínticos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Albendazol	40 mg/mL	Suspensão Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	400 mg	Comprimido Mastigável		D01
Ivermectina	6 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

4.6.2 Antiprotozoários

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Benzoilmetronidazol	40 mg/mL	Suspensão Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Metronidazol	100 mg/g	Gel ou Creme Vaginal	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	250 mg	Comprimido		D01
	400 mg	Comprimido		D01
Ácido fólnico	15 mg	Cápsula	Disponível em todas as unidades com gestantes notificadas	R05

R05 - Uso preferencial para o tratamento de toxoplasmose em gestantes.

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

4.7 Anti Sépticos, desinfetantes e esterilizantes

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Potássio, Permanganato	100 mg	Pó ou Comprimido Para Uso Tópico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

5 Medicamentos para Saúde do Homem

5.1 Medicamentos usados na Hiperplasia Prostática

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Doxazosina, Mesilato	2 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	-
	4 mg	Comprimido		-

Finasterida	5 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	-
Tansulosina	0,4	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	-

6 Vitaminas e Substâncias minerais

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Ácido Fólico	5 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	0,2 mg/mL	Solução oral		D01
Tiamina, Cloridrato	300 mg	Comprimido	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) e Farmácia Ana Rodrigues	-
Carbonato de Cálcio + Colecalciferol	1.250 mg (500 mg de Cálcio) + 400 UI	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
Sais Para Reidratação Oral	Cloreto de Sódio, Glicose Anidra, Cloreto de Potássio, Citrato de Sódio Di-Hidratado	Pó Para Solução Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Sulfato Ferroso	5 mg/mL	Xarope	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	25 mg/mL	Solução Oral		D01
	40 mg	Comprimido		D02
Polivitamínico	Vitamina A, vitamina C, vitamina B1, vitamina B2, vitamina B6, vitamina B12, colesterciferol, vitamina E, ácido fólico, ferro, iodo e zinco	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

7 Medicamentos que atuam sobre o Sistema Nervoso Central e Periférico

7.1 Anticonvulsivantes

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Carbamazepina	200 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
	20 mg/mL	Suspensão Oral		R01
Diazepam	5 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R06
	10 mg	Comprimido		R06
Fenitoína	100 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
Fenobarbital	100 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
	40 mg/mL	Solução Oral		R01
Ácido Valpróico (Valproato de Sódio)	250 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
	50 mg/mL	Xarope ou Solução oral		R01
	500 mg	Comprimido		R01
Clonazepam	2,5 mg/mL	Solução Oral	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R06
	0,5 mg	Comprimido		R06
	2 mg	Comprimido		R06

R01 - Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.

R06 - Fármaco sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Azul.

7.2 Antidepressivos e estabilizadores de humor

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Amitriptilina, Cloridrato	25 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
	75 mg	Comprimido		R01
Carbamazepina	200 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do	R01

	20 mg/mL	Suspensão Oral	AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
Clomipramina, Cloridrato	10 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
	25 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
Fluoxetina, Cloridrato	20 mg	Cápsula	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
Lítio, Carbonato	300 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis;	R01
Nortriptilina, Cloridrato	10 mg	Cápsula	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
	25 mg	Cápsula	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
Ácido Valpróico (Valproato de Sódio)	250 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
	50 mg/mL	Xarope ou Solução oral	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
	500 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01

R01 - Fármaco sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receituário Branco de Controle Especial.

7.3 Medicamentos utilizados na Doença de Parkinson

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Levodopa + Benserazida	100 MG + 25 MG	Comprimido birranhurado	Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia Central de Caruaru	De acordo com protocolo municipal
	100 MG + 25 MG	Comprimidos dispersíveis		De acordo com protocolo municipal
	100 MG + 25 MG	Comprimidos de liberação prolongada		De acordo com protocolo municipal

7.4 Antipsicóticos e adjuvantes

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Biperideno, Cloridrato	2 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01

Clorpromazina, Cloridrato	40 mg/mL	Solução Oral	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
	25 mg	Comprimido		R01
	100 mg	Comprimido		R01
Haloperidol	1 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
	5 mg	Comprimido		R01
	4%	Solução Oral		R01
Haloperidol, Decanoato	50 mg/mL ou 70,52 mg/mL	Solução Injetável	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R02
Levomepromazina	4%	Solução Oral	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R01
	25 mg	Comprimido		R01
	100 mg	Comprimido		R01
Quetiapina	25 mg	Comprimido	Farmácia Central de Caruaru; Programa Remédio na Porta (para pacientes com alzheimer)	R01 De acordo com protocolo municipal
	50 mg	Comprimido de liberação prolongada		R01 De acordo com protocolo municipal
	100 mg	Comprimido		R01 De acordo com protocolo municipal

R01 - FÁRMACO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA C1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITUÁRIO BRANCO DE CONTROLE ESPECIAL.

R02 - A ADMINISTRAÇÃO DESTES MEDICAMENTOS DEVE SER FEITA EXCLUSIVAMENTE POR PROFISSIONAL HABILITADO.

7.5 Ansiolíticos e hipnosedativos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Diazepam	5 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis;	R06
	10 mg	Comprimido		R06
Clonazepam	2,5 mg/mL	Solução Oral	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis	R06
	0,5 mg	Comprimido		R06
	2 mg	Comprimido		R06

R06 - FÁRMACO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL; LISTA B1 (PORTARIA SVS 344/98). RECEITUÁRIO AZUL.

8 Medicamentos que atuam sobre o sistema cardiovascular e renal

8.1 Medicamentos utilizados em insuficiência cardíaca

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Carvedilol	3,125 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	6,25 mg	Comprimido		D02
	12,5 mg	Comprimido		D02
	25 mg	Comprimido		D02
Digoxina	0,25 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
Enalapril, Maleato	5 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	10 mg	Comprimido		D02
	20 mg	Comprimido		D02
Espironolactona	25 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	100 mg	Comprimido		D02
Furosemida	40 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
Hidroclorotiazida	25 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
Losartana Potássica	50 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

8.2 Medicamentos antiarrítmicos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Amiodarona, Cloridrato	200 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
Metoprolol, Succinato	25 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	50 mg	Comprimido		D02
	100 mg	Comprimido		D02
Propranolol, Cloridrato	40 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

8.3 Medicamentos usados em cardiopatia isquêmica

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Ácido Acetilsalicílico	100 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
Atenolol	50 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	100 mg	Comprimido		D02
Anlodipino	5 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	10 mg	Comprimido		D02

Enalapril, Maleato	5 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	10 mg	Comprimido		D02
	20 mg	Comprimido		D02
Isossorbida, Mononitrato	40 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher	-
Isossorbida, Dinitrato	5 mg	Comprimido Sublingual	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher;	-
Propranolol, Cloridrato	40 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
Sinvastatina	10 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	20 mg	Comprimido		D02
	40 mg	Comprimido		D02

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

8.4 Anti-hipertensivos

8.4.1 Diuréticos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Espironolactona	25 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	100 mg	Comprimido		D02
Hidroclorotiazida	25 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
Furosemida	40 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

8.4.2 Bloqueadores adrenérgicos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Atenolol	50 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	100 mg	Comprimido		D02
Metildopa	250 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	R09 D02
Metoprolol, Succinato	25 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher	-
	50 mg	Comprimido		-
	100 mg	Comprimido		-

Propranolol, Cloridrato	40 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
-------------------------	-------	------------	--	-----

R09 - Uso exclusivo para o tratamento de hipertensão em gestantes.

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

8.4.3 Bloqueadores de canais de cálcio

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Anlodipino	5 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	10 mg	Comprimido		D02

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

8.4.4 Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina (IECA)

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Captopril	25 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
Enalapril, Maleato	5 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	10 mg	Comprimido		D02
	20 mg	Comprimido		D02

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

8.4.5 Antagonistas de receptores de angiotensina

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Losartana Potássica	50 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

8.4.6 Nitratos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Isossorbida, Mononitrato	40 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher;	-
Isossorbida, Dinitrato	5 mg	Comprimido Sublingual	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher;	-

8.5 Hipolipemiantes

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Sinvastatina	10 mg	Comprimido	Todas as unidades de saúde da rede municipal	D02
	20 mg	Comprimido		D02
	40 mg	Comprimido		D02

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

9 Medicamentos que atuam sobre o sangue

9.1 Antianêmicos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Ácido Fólico	5 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	0,2 mg/mL	Solução oral		D01
Sulfato Ferroso	5 mg/mL	Xarope	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	25 mg/mL	Solução Oral		D01
	40 mg	Comprimido		D02

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

9.2 Antiagregante plaquetário

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Ácido Acetilsalicílico	100 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

10 Medicamentos que atuam sobre o sistema digestório

10.1 Antiácidos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Hidróxido de Alumínio	61,5 mg/mL	Suspensão Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

10.2 Anti Secretores

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Omeprazol	20 mg	Cápsula	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

10.3 Antimicrobianos (erradicação de *Helicobacter pylori*)

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Amoxicilina	50 mg/mL	Suspensão Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	Retenção de Receita D01
	500 mg	Cápsula		
Claritromicina	500 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher	Retenção de Receita
	10 mg/mL	Suspensão Oral		Retenção de Receita
Metronidazol	250 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	400 mg	Comprimido		D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

10.4 Antieméticos, agentes procinéticos e tratamento para refluxo

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Metoclopramida, Cloridrato	4 mg/mL	Solução Oral	Farmácia Ana Rodrigues; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
Ondansetrona, Cloridrato	8 mg	Comprimido	Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher	Exclusivo para pacientes oncológicos
Bromoprida	4 mg/mL	Solução Oral	Todas as unidades de saúde da rede municipal	D01
Domperidona	1 mg/mL	Solução Oral	Farmácia Ana Rodrigues; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
Meclizina	25 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	Antiemético para uso restrito em gestantes D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

10.5 Laxativos e Lubrificantes

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Óleo Mineral	-	Óleo	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Lactulose	667 mg/mL	Xarope	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

10.6 Antiflatulento

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Simeticona	75 mg/mL	Solução Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	40 mg	Comprimido		

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

10.7 Probióticos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
<i>Saccharomyces cerevisiae</i>	250.000.000 UI	Suspensão Oral	Farmácia Ana Rodrigues	-
	500.000.000 UI	Suspensão Oral		-

11. Medicamentos que atuam sobre o sistema respiratório

11.1 Antiasmáticos e broncodilatadores

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Salbutamol, Sulfato	100 mcg/dose	Aerossol Oral	Farmácia Ana Rodrigues; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel	-
Fluticasona, Furoato	27,5 mcg/dose	Aerossol Inalante	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia	-

			do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	
Beclometasona, Dipropionato	50 mcg/dose	Suspensão Para Inalação Nasal	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
	250 mcg/dose	Solução Para Inalação Oral	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
Fenoterol, Bromidrato	5 mg/ml	Solução para inalação	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
Ipratrópio, Brometo	0,25 mg/mL	Solução Para Inalação	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
Mometasona, Furoato	50 mcg/dose	Aerossol Inalante	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-

11.2 Preparações nasais

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Cloreto de Sódio	0,9% (9 mg/mL)	Solução Nasal	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

11.3 Medicamentos utilizados no tratamento da rinite alérgica

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Budesonida	32 mcg	Solução Aerosol Nasal	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
	50 mcg	Solução Aerosol Nasal		-
Beclometasona, Dipropionato	50 mcg/dose	Suspensão Para Inalação Nasal	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia Amélia de Pontes; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
	250 mcg/dose	Solução Para Inalação Oral		-

11.4 Expectorante mucolítico

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Ambroxol	3 mg/mL	Solução Oral	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	6 mg/mL	Solução Oral		

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

12 Medicamentos que atuam sobre o sistema endócrino e reprodutor

12.1 Hormônio tireoidiano, medicamentos antitireoidianos e adjuvantes

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Levotiroxina Sódica	25 mcg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	50 mcg	Comprimido		
	100 mcg	Comprimido		

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

12.2 Insulinas e antidiabéticos orais

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Glibenclamida	5 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02

Gliclazida	30 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
Metformina, Cloridrato	500 mg	Comprimido	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D02
	850 mg	Comprimido		
Insulina Humana NPH	100 UI/mL	Suspensão Injetável	Farmácia Central e Farmamóvel	-
Insulina Humana Regular	100 UI/mL	Solução Injetável	Farmácia Central e Farmamóvel	-

D02 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Amélia de Pontes e Farmácia Central.

12.3 Planejamento familiar, hormônios sexuais, antagonistas e medicamentos relacionados

12.3.1 Estrógenos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Estriol	1 mg/g	Creme Vaginal	Farmácia Ana Rodrigues; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-

12.3.2 Progestágenos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Medroxiprogesterona, Acetato	2,5 mg	Comprimido	Unidades Básicas de Saúde da zona urbana e rural; Farmácia Ana Rodrigues e Centro de Saúde Boa Vista	-

12.3.3 Contraceptivos orais

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Etinilestradiol + Levonorgestrel	0,03 mg + 0,15 mg	Comprimido	Unidades Básicas de Saúde da zona urbana e rural; Farmácia Ana Rodrigues e Centro de Saúde Boa Vista	-
Levonorgestrel	1,5 mg ou 0,75 mg	Comprimido	Unidades Básicas de Saúde da zona urbana e rural; Farmácia Ana Rodrigues e Centro de Saúde Boa Vista	R08
Noretisterona	0,35 mg	Comprimido	Unidades Básicas de Saúde da zona urbana e rural; Farmácia Ana Rodrigues e Centro de Saúde Boa Vista	-

R08 - Uso restrito para contracepção de emergência.

12.3.4 Contraceptivos hormonais injetáveis

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Medroxiprogesterona, Acetato	150 mg/mL	Suspensão Injetável	Unidades Básicas de Saúde da zona urbana e rural; Farmácia Ana Rodrigues e Centro de Saúde Boa Vista	R02
Noretisterona, Enantato + Estradiol, Valerato	50 mg/ml + 5 mg/mL	Solução Injetável	Unidades Básicas de Saúde da zona urbana e rural; Farmácia Ana Rodrigues e Centro de Saúde Boa Vista	R02

R02 - A administração deste medicamento deve ser feita exclusivamente por profissional habilitado.

13 Medicamentos utilizados no tratamento/prevenção da osteoporose

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Alendronato de Sódio	70 mg	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-
Carbonato de Cálcio + Colecalciferol	1.250 mg (500 mg de Cálcio) + 200 UI	Comprimido	Farmácia Ana Rodrigues; Programa Remédio na Porta; Farmamóvel; Farmácia do AME Caiucá; Farmácia do AME Indianópolis; Farmácia do AME Saúde da Mulher; Farmácia do Centro de Saúde do Cedro e da Boa Vista	-

14 Medicamentos tópicos usados em pele, mucosas e fâneros

14.1 Anestésico local

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Lidocaína, Cloridrato	20 mg/g (2%)	Gel	Todas as unidades de saúde com paciente notificado à CAF	Dispensação exclusiva para pacientes que fazem uso de sonda

14.2 Antiinfecantes

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Metronidazol	100 mg/g (10%)	Gel Vaginal	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Miconazol, Nitrato	2 %	Loção	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	2 %	Creme Vaginal		
Nistatina	100.000 UI/mL	Creme Vaginal	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Neomicina + Bacitracina	5 mg + 250 UI/g	Pomada	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Óxido de Zinco + Nistatina	200 UI + 100.000	Creme	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Potássio, Permanganato	100 mg	Comprimido Para Uso Tópico	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Sulfadiazina de Prata	10 mg/g (1%)	Creme	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

14.3 Antipruriginoso e antiinflamatórios

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Dexametasona	1 mg/g (0,1%)	Pomada	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

14.4 Escabicida e pediculicida

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Permetrina	10 mg/g (1%)	Loção	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
	50 mg/g (5%)	Loção		

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

14.5 Outros

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Óleo Mineral	-	Óleo	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Cloreto de Sódio	0,9% (9 mg/mL)	Solução fisiológica nasal	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01
Óxido de Zinco + Vitamina A + Vitamina D	10% + 100.000 UI + 40.000 UI	Creme	Todas as Unidades de Saúde da Rede Municipal	D01

D01 - Exceto Farmamóvel, Farmácia Central, Programa Remédio na Porta e Farmácia Amélia de Pontes.

15 Medicamentos tópicos utilizados no sistema ocular

15.1 Anti Infectantes

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Gentamicina, Sulfato	5 mg/mL	Solução Oftálmica	AME Caiucá	Retenção de receita
Tobramicina	3 mg/ml (3%)	Solução Oftálmica	AME Caiucá	Retenção de receita

15.3 Lubrificante oftalmológico

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Hipromelose	5 mg/mL (0,5%)	Solução Oftálmica	AME Caiucá	-

16. Fitoterápicos

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Aroeira (<i>Schinus terebinthifolia</i> Raddi)	1,932 mg de ácido gálico (dose diária)	Gel Vaginal	AME Saúde da Mulher	-
Isoflavona de Soja [<i>Glycinemax</i> (L.) Merr.]	150 mg de isoflavonas (dose diária)	Cápsula	AME Saúde da Mulher e Programa Remédio na Porta	-

17. Medicamentos utilizados para incontinência urinária

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Oxibutinina	5 mg	Comprimido	Farmácia Central de Caruaru	-

18. Medicamentos utilizados para tabagismo

Denominação Genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição	Unidade de Saúde	Observação
Bupropiona, Cloridrato	150 mg	Comprimido	Farmácia Central de Caruaru	Programa de tabagismo
Nicotina	2 mg	Goma de mascar	Disponível em unidades com grupos de tabagistas	Programa de tabagismo
	7 mg	Adesivo transdérmico		Programa de tabagismo

	14 mg	Adesivo transdérmico		Programa de tabagismo
	21 mg	Adesivo transdérmico		Programa de tabagismo

| LISTA DE MEDICAMENTOS

Aciclovir
Ácido Acetilsalicílico
Ácido Fólico
Ácido folínico
Ácido Valpróico
Albendazol
Alendronato de Sódio
Alopurinol
Ambroxol
Amiodarona, Cloridrato
Amitriptilina, Cloridrato
Amoxicilina
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio
Anlodipino
Aroeira (*Schinus terebinthifolia Raddi*)
Atenolol
Azitromicina
Beclometasona, Dipropionato
Benzilpenicilina Benzatina
Benzoilmetronidazol
Benzonidazol
Biperideno, Cloridrato
Bromoprida
Budesonida
Bupropiona, Cloridrato
Captopril
Carbamazepina
Carbonato de Cálcio + Colecalciferol
Carvedilol
Cefalexina
Cetoconazol
Ciprofloxacino
Claritromicina
Clofazimina
Clomipramina
Clonazepam
Cloreto de Sódio
Clorpromazina, Cloridrato
Dapsona
Dexametasona

Dexclorfeniramina, Maleato
Diazepam
Dietilcarbamazina, Citrato
Digoxina
Dipirona
Domperidona
Doxazosina, Mesilato
Enalapril, Maleato
Eritromicina, Estolato
Espiramicina
Espironolactona
Estriol
Etambutol, Cloridrato
Etinilestradiol + Levonorgestrel
Fenitoína
Fenobarbital
Fenoterol, Bromidrato
Finasterida
Fluconazol
Fluoxetina
Fluticasona, Furoato
Furosemida
Gentamicina, Sulfato
Glibenclamida
Gliclazida
Haloperidol
Hidroclorotiazida
Hidróxido de Alumínio
Hipoclorito de sódio
Hipromelose
Ibuprofeno
Insulina Humana NPH
Insulina Humana Regular
Ipratrópio, Brometo
Isoflavona-De-Soja [*Glycinemax (L.) Merr.*]
Isoniazida
Isossorbida, Dinitrato
Isossorbida, Mononitrato
Itraconazol
Ivermectina
Lactulose
Levodopa + Benserazida

Levomepromazina
Levonorgestrel
Levotiroxina Sódica
Lidocaína, Cloridrato
Lítio, Carbonato
Loratadina
Losartana Potássica
Meclizina
Medroxiprogesterona, Acetato
Metformina, Cloridrato
Metildopa
Metoclopramida, Cloridrato
Metoprolol, Succinato
Metronidazol
Miconazol
Miconazol, Nitrato
Minociclina
Mometasona, Furoato
Neomicina + Bacitracina
Nicotina
Nimesulida
Nistatina
Nitrofurantoína
Noretisterona
Noretisterona, Enantato + Estradiol, Valerato
Nortriptilina, Cloridrato
Ofloxacina
Óleo Mineral
Omeprazol
Ondansetrona, Cloridrato
Oseltamivir
Oxibutinina
Óxido de Zinco + Nistatina
Óxido de Zinco + Vitamina A + Vitamina D
Paracetamol
Pentoxifilina
Permetrina
Pirazinamida
Pirimetamina
Polivitamínico
Potássio, Permanganato
Praziquantel

Prednisolona, Fosfato Sódico
Prednisona
Prometazina, Cloridrato
Propranolol, Cloridrato
Quetiapina
Rifampicina
Rifampicina + Isoniazida
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Cloridrato de Etambutol
Rifampicina + Dapsona
Rifampicina + Clofazimina + Dapsona
Saccharomyces cerevisiae
Sais Para Reidratação Oral
Salbutamol, Sulfato
Simeticona
Sinvastatina
Sulfadiazina
Sulfadiazina de Prata
Sulfametoxazol + Trimetropina
Sulfato Ferroso
Talidomida
Tansulosina
Tiamina, Cloridrato
Tobramicina

**SECRETARIA
DE SAÚDE**



PREFEITURA DE
Caruaru
A gente avança fazendo melhor

- Versão Atenção Básica e Especializada 2023 -



CRONOGRAMA DE ABASTECIMENTO 2025

UNIDADE DE BÁSICA DE SAÚDE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
UBS AGAMENON MAGALHÃES I E ENCANTO DA SERRA	6	3	10	1	5	2	3	4	1	2	3	1	
UBS SANTA ROSA I	6	3	10	1	5	2	3	4	1	2	3	1	
UBS SANTA ROSA II, III E IV	6	3	10	1	5	2	3	4	1	2	3	1	
UBS VASSOURAL I, II E III	6	3	10	1	5	2	3	4	1	2	3	1	
SAD II - SANTA ROSA I	6	3	10	1	5	2	3	4	1	2	3	1	
UBS JUÁ	6	3	10	1	5	2	3	4	1	2	3	1	
UBS LAJES	6	3	10	1	5	2	3	4	1	2	3	1	
UBS ALTO DO MOURA	9	6	13	3	8	5	7	5	2	6	6	4	
UBS BARRA DE TAQUARA	9	6	13	3	8	5	7	5	2	6	6	4	
UBS CAJÁ	9	6	13	3	8	5	7	5	2	6	6	4	
UBS LUIZ BEZERRA TORRES I E II	9	6	13	3	8	5	7	5	2	6	6	4	
UBS LAJEDO DO CEDRO	9	6	13	3	8	5	7	5	2	6	6	4	
UBS XICURÚ	9	6	13	3	8	5	7	5	2	6	6	4	
UBS JOSÉ LIBERATO I	6	3	10	7	12	9	8	7	04	9	10	8	
UBS JOSÉ LIBERATO II	6	3	10	7	12	9	8	7	04	9	10	8	
UBS SERRANÓPOLIS	6	3	10	7	12	9	8	7	04	9	10	8	
UBS RENDEIRAS I	6	3	10	7	12	9	8	7	04	9	10	8	
AME MARIA LIRA (UBS MORADA NOVA E RENDEIRAS II)	6	3	10	7	12	9	8	7	04	9	10	8	
UBS LAGOA DE PEDRA	6	3	10	7	12	9	8	7	04	9	10	8	
UBS RIACHÃO	6	3	10	7	12	9	8	7	04	9	10	8	
UBS AGAMENON MAGALHÃES II	9	11	13	10	13	10	10	11	8	13	11	9	
UBS CIPÓ	9	11	13	10	13	10	10	11	8	13	11	9	
UBS JARDIM LIBERDADE	9	11	13	10	13	10	10	11	8	13	11	9	
UBS RESIDENCIAL ALTO DO MOURA	9	11	13	10	13	10	10	11	8	13	11	9	
UBS RAFAEL	9	11	13	10	13	10	10	11	8	13	11	9	
UBS MALHADA DE BARREIRAS QUEIMADAS	9	11	13	10	13	10	10	11	8	13	11	9	
PACS DIVINÓPOLIS / PACS BOA VISTA	Quarta-feira	8	5	12	09	07	04	02	13	10	08	05	03
UBS CAIC	Quarta-feira	13	17	17	14	15	12	14	14	11	14	13	11
UBS JOÃO MOTA		13	17	17	14	15	12	14	14	11	14	13	11
UBS CAIUCÁ I		13	17	17	14	15	12	14	14	11	14	13	11
UBS CAIUCÁ II		13	17	17	14	15	12	14	14	11	14	13	11
UBS PAU SANTO		13	17	17	14	15	12	14	14	11	14	13	11
UBS RIACHO DOCE		13	17	17	14	15	12	14	14	11	14	13	11
UBS ITAÚNA		13	17	17	14	15	12	14	14	11	14	13	11

UNIDADE DE BÁSICA DE SAÚDE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
UBS JARDIM PANORAMA I	14	24	18	15	19	16	17	18	16	16	17	15	
UBS SEVERINO AFONSO	14	24	18	15	19	16	17	18	16	16	17	15	
UBS NOVA CARUARU	14	24	18	15	19	16	17	18	16	16	17	15	
UBS MARIA AUXILIADORA I E II	14	24	18	15	19	16	17	18	16	16	17	15	
SAD III - MARIA AUXILIADORA	14	24	18	15	19	16	17	18	16	16	17	15	
UBS CANAÃ	14	24	18	15	19	16	17	18	16	16	17	15	
UBS PELADAS	14	24	25	15	19	16	17	18	16	16	17	15	
PACS SÃO FRANCISCO I	16	21	20	17	22	20	17	19	19	17	14	19	
PACS SÃO FRANCISCO II	16	21	20	17	22	20	17	19	19	17	14	19	
PACS SÃO FRANCISCO III	16	21	20	17	22	20	17	19	19	17	14	19	
UBS INDIANÓPOLIS I E II	15	12	19	16	14	11	09	06	03	01	12	10	
UNIDADE DE FISIOTERAPIA DE CARUARU	15	12	19	16	14	11	09	06	03	01	12	10	
UBS DEMÓSTENES VERAS E NOVO MUNDO	20	20	24	22	22	26	21	21	18	20	24	22	
UBS XIQUE- XIQUE	20	20	24	24	22	26	21	21	18	20	24	22	
UBS VILA KENNEDY I	20	20	24	24	22	26	21	21	18	20	24	22	
AME PEDRO JUSTINO (UBS VILA KENNEDY II E PADRE INÁCIO)	20	20	24	24	22	26	21	21	18	20	24	22	
UBS JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA I	20	20	24	24	22	26	21	21	18	20	24	22	
UBS JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA II E III	20	20	24	24	22	26	21	21	18	20	24	22	
UBS CACHOEIRA SECA	20	20	24	24	22	26	21	21	18	20	24	22	
UBS SERRA VELHA	20	20	24	24	22	26	21	21	18	20	24	22	
C.S. CEDRO	27	24	27	28	27	30	22	25	22	23	25	23	
UBS CIDADE JARDIM	27	24	27	28	27	30	22	25	22	23	25	23	
UBS SALGADO I E II	27	24	27	28	27	30	22	25	22	23	25	23	
UBS SALGADO IV	27	24	27	28	27	30	22	25	22	23	25	23	
UBS SINHAZINHA I E II	27	24	27	28	27	30	22	25	22	23	25	23	
UBS UNIDADE ESCOLA DR. ANTÔNIO VIEIRA	31	25	31	28	29	30	24	28	25	23	27	29	
UBS SALGADO III	31	25	31	28	29	30	24	28	25	23	27	29	
UBS SÃO JOÃO DA ESCÓCIA I, III E IV	31	25	31	28	29	30	24	28	25	23	27	29	
UBS SÃO JOÃO DA ESCÓCIA II	31	25	31	28	29	30	24	28	25	23	27	29	
SAD I - SALGADO	31	25	31	28	29	30	24	28	25	23	27	29	
UBS GONÇALVES FERREIRA	31	25	31	28	29	30	24	28	25	23	27	29	
UBS CENTENÁRIO	24	21	21	25	23	27	25	22	26	24	28	26	
UBS MORRO CENTENÁRIO	24	21	21	25	23	27	25	22	26	24	28	26	
UBS MORRO SÃO FRANCISCO	24	21	21	25	23	27	25	22	26	24	28	26	
UBS DIVINOPÓLIS I	24	21	21	25	23	27	25	22	26	24	28	26	
UBS SANTA CLARA(DIVINOPOLIS II)	24	21	21	25	23	27	25	22	26	24	28	26	
COAS/CTA	24	21	21	25	23	27	25	22	26	24	28	26	
UBS MURICI	24	21	21	25	23	27	25	22	26	24	28	26	
UBS TERRA VERMELHA	24	21	21	25	23	27	25	22	26	24	28	26	
CASE	24	21	21	25	23	27	25	22	26	24	28	26	
CASEN	24	21	21	25	23	27	25	22	26	24	28	26	
CENIP	24	21	21	25	23	27	25	22	26	24	28	26	
RESIDENCIAL JARDINS (SALA DE ENFERMAGEM)	10	7	14	11	9	6	4	Ofício 15.142/2025	1	Anexo: REM	UME_3	Garuaru_merges.pdf (45/45)	46/46