



**RELAÇÃO
MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS
REMUME - JAHU
2ª edição**

**Secretaria Municipal de Saúde
Jahu
2018**



Prefeito
Rafael Lunardelli Agostini

Secretária de Saúde Adjunta
Marcia Aparecida Nassif

COMISSÃO FARMACOTERAPÊUTICA DA SMS
CFT/SMS – 2018

Luciane Massola
Farmacêutico I

Antonio Carlos Prado Lyra
Médico Regulador I

Marcia Cristina Domingos Pinto Campana
Chefe de Seção Técnica

Marina Campana Contador
Farmacêutico I

Maria Alice Rodrigues Morato
Enfermeira

Iara Aparecida Lopes Ribeiro
Diretor Estratégico

Marco Antônio Vieira da Silva
Farmacêutico I

Rosimeire Ruiz
Agente Administrativo



REMUME 2018

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO	
1.	ABACAVIR (ABC)	300MG COMPRIMIDO	ESTADO
2.	ABACAVIR (ABC)	20MG/ML SOLUÇÃO ORAL	ESTADO
3.	ACEBROFILINA ADULTO	FRASCO 120ML- 50 MG/ 5 ML	UBS / FC
4.	ACEBROFILINA INFANTIL	FRASCO 120ML – 25 MG / 5 ML	UBS / FC
5.	ACETATO DE RETINOL, AMINOÁCIDOS, METIONINA,CLORANF ENICOL	POMADA OFTÁLMICA TUBO DE 3,5 GR	FC
6.	ACETATO DE RETINOL+COLECALCIFEROL	GOTAS- CADA ML DEVERA CONTER 50.000UI ACET.RETINOL E 10.000 UI DE COLECALCIFEROL	UBS / FC
7.	ACICLOVIR	COMPRIMIDO 200 MG	UBS / FC
8.	ACICLOVIR	CREME 10 GR	UBS / FC
9.	ACIDO TRANEXAMICO	AMPOLA DE 250 MG / 5 ML	USO INTERNO
10.	ACIDO ACETIL SALICILICO .	COMPRIMIDO 100 MG	UBS / FC
11.	ACIDO FÓLICO .	COMPRIMIDO 5 MG	UBS / FC
12.	ACIDO VALPROICO	COMPRIMIDO 250 MG	FC
13.	ACITRETINA	COMPRIMIDO 10 MG	ESTADO
14.	ACITRETINA	CAPSULA 25 MG	ESTADO
15.	ADALIMUMABE	AMPOLA 40 MG	ESTADO
16.	ADENOSINA	AMPOLA DE 2 ML – 3 MG / ML	USO INTERNO
17.	ÁGUA DESTILADA	AMPOLA DE 10 ML	USO INTERNO
18.	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO 400 MG	UBS / FC
19.	ALBENDAZOL	40 MG/ML – SUSPENSÃO	UBS / FC
20.	ALENDRONATO SÓDICO	COMPRIMIDO 70 MG	UBS / FC
21.	ALFACALCIDOL	CAPSULA 0,25 MCG	ESTADO
22.	ALFACALCIDOL(R)	CAPSULA 1.0 MCG	ESTADO
23.	ALFADORNASE	AMPOLA 2,5 MG	ESTADO
24.	ALFAEPOETINA	FRASCO AMPOLA 1.000 UI	ESTADO
25.	ALFAEPOETINA	FRASCO AMPOLA 10.000 UI	ESTADO
26.	ALFAEPOETINA	FRASCO AMPOLA 2.000 UI	ESTADO
27.	ALFAEPOETINA	FRASCO AMPOLA 3.000 UI	ESTADO
28.	ALFAEPOETINA	FRASCO AMPOLA 4.000 UI	ESTADO
29.	ALFAINTERFERONA 2A/2B -	AMPOLA 3.000.000 UI	ESTADO
30.	ALFAINTERFERONA 2A/2B	AMPOLA – 9.000.000 /10.000.000.UI	ESTADO
31.	ALFAINTERFERONA 2B	FRASCO AMPOLA – 5.000.000 UI	ESTADO
32.	ALFAPEGINTERFERON	FRASCO AMPOLA- 2 A 180 MCG	ESTADO
33.	ALFAPEGINTERFERON –	FRASCO AMPOLA- 2 A 120 MCG	ESTADO
34.	ALFAPEGINTERFERON	FRASCO AMPOLA – 2 B A 120 MCG	ESTADO
35.	ALFAPEGINTERFERON	FRASCO AMPOLA- 2 B 80 MCG	ESTADO
36.	ALOPURINOL	COMPRIMIDO 300 MG	ESTADO
37.	AMANTADINA	COMPRIMIDO 100 MG	ESTADO
38.	AMINAFTONE	COMPRIMIDO 75 MG	UBS / FC
39.	AMINOFILINA	AMPOLA DE 240MG/10ML	USO INTERNO
40.	AMOXICILINA+CLAVULAN ATO DE POTÁSSIO	SUSPENSÃO ORAL 250 MG / 5 MG	UBS / FC
41.	ATAZANAVIR (ATV)	200MG CÁPSULA	ESTADO
42.	ATAZANAVIR (ATV)	300MG CÁPSULA	ESTADO
43.	ATENOLOL	COMPRIMIDO 50 MG	UBS / FC
44.	ATORVASTATINA	COMPRIMIDO 10 MG	ESTADO



MUNICÍPIO DE JAHU
"Fundada em 15 de agosto de 1853"
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Assistência Farmacêutica

45.	ATORVASTATINA	COMPRIMIDO 20 MG	ESTADO
46.	ATROPINA	AMPOLA DE 0,25 MG	USO INTERNO
47.	AZATIOPRINA	COMPRIMIDO 50 MG	ESTADO
48.	AZITROMICINA	COMPRIMIDO 500 MG	UBS / FC
49.	AZITROMICINA	SUSPENSÃO ORAL 600MG	UBS / FC
50.	BACLOFENO	COMPRIMIDO 10 MG COMPRIMIDO	F.C
51.	BECLOMETASONA	PO INALANTE 200 MCG	ESTADO
52.	BECLOMETASONA	CAPSULA INALANTE – 200 MCG	ESTADO
53.	BECLOMETASONA	FRASCO 250 MCG	ESTADO
54.	BECLOMETASONA	PÓ INALANTE 400 MCG	ESTADO
55.	BECLOMETASONA	CÁPSULA INALANTE 400 MCG	ESTADO
56.	BESILATO DE ANLODIPINO	COMPRIMIDO 5 MG	UBS / FC
57.	BETAINTERFERONA	AMPOLA 1 A 12.000.000 UI (44 MCG)	ESTADO
58.	BETAINTERFERONA	AMPOLA 1 A 6.000.000 UI (30 MCG)	ESTADO
59.	BETAINTERFERONA	AMPOLA 1 A 6.000.000 UI (30 MCG)	ESTADO
60.	BETAINTERFERONA	AMPOLA 1 B 9.600.000 UI (300 MCG)	ESTADO
61.	BEZAFIBRATO	COMPRIMIDO 200 MG	ESTADO
62.	BEZAFIBRATO	COMPRIMIDO 400 MG	ESTADO
63.	BICARBONATO DE SÓDIO	AMPOLA 10 ML – 8,4 %	USO INTERNO
64.	BIPERIDENO	COMPRIMIDO 2 MG	FC
65.	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	COMPRIMIDO 75 MG	ESTADO/ FC
66.	BRIMATOPROSTA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,3 MG / ML	ESTADO/ FC
67.	BRINZOLAMIDA	FRASCO COLÍRIO C/ 5 ML- 1 %	ESTADO/ FC
68.	BROMETO DE IPRATRÓPIO	GOTAS 20 ML (SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO)	USO INTERNO
69.	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA	AMPOLA DE 1 ML – 20 MG	USO INTERNO
70.	BROMIDRATO DE FENOTEROL	GOTAS 20 ML (SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO)	USO INTERNO
71.	BROMOPRIDA	GOTAS 20 ML - 4 MG / ML	UBS / FC
72.	BROMOPRIDA	AMPOLA DE 2 ML	USO INTERNO
73.	BUDESONIDA	FRASCO PÓ INALANTE – 200 MCG	ESTADO
74.	BUDESONIDA	CÁPSULA INALANTE	ESTADO
75.	BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDOS	FC
76.	BUTILBROMETO DE HIOSCINA, DIPIRONA SÓDICA	FRASCO GOTAS COM 20 ML	UBS / FC
77.	CABERGOLINA	COMPRIMIDO 0,5 MG	ESTADO
78.	CALCITONINA	AMPOLA 100 UI	ESTADO
79.	CALCITONINA	FRASCO 200 UI	ESTADO
80.	CALCITRIOL	AMPOLA 1,0 MCG	ESTADO
81.	CALCITRIOL	CÁPSULA 0,25 MCG	ESTADO
82.	CAPTOPRIL	COMPRIMIDO 25 MG	UBS / FC
83.	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO 200 MG	FC
84.	CARBAMAZEPINA	LIQUIDO 2 %	FC
85.	CARBOCISTEINA	XAROPE ADULTO- 50 MG/ ML	UBS / FC
86.	CARBOCISTEINA	XAROPE PEDIÁTRICO 20 MG/ ML	UBS / FC
87.	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D	COMPRIMIDO 1.250 MG / 200 UI	FC
88.	CARBONATO DE LÍTIO	COMPRIMIDO 300 MG	FC
89.	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 25 MG	UBS / FC
90.	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 6,25 MG	UBS / FC



MUNICÍPIO DE JAHU
"Fundada em 15 de agosto de 1853"
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Assistência Farmacêutica

91.	CEFALEXINA	CÁPSULA 500 MG	UBS / FC
92.	CEFALEXINA	FRASCO DE 100 ML – 250 / 5 ML SUSPENSÃO	UBS / FC
93.	CEFALOTINA	AMPOLA DE 1G	USO INTERNO
94.	CEFTRIAXONA SÓDICA	FRASCO AMPOLA EV 1 G	USO INTERNO
95.	CEFTRIAXONA SÓDICA	FRASCO AMPOLA IM 1G	USO INTERNO
96.	CETOCONAZOL	COMPRIMIDO 200MG	UBS / FC
97.	CETOPROFENO	50 MG CÁPSULAS	FC
98.	CETOPROFENO	FRASCO-AMPOLA 100MG	USO INTERNO
99.	CETOPROFENO	AMPOLA DE 2 ML – 100 MG	USO INTERNO
100.	CICLOFOSFAMIDA	COMPRIMIDO 50 MG	ESTADO
101.	CICLOSPORINA	CÁPSULA 10 MG	ESTADO
102.	CICLOSPORINA	CÁPSULA 100 MG	ESTADO
103.	CICLOSPORINA	FRASCO 100 MG / ML	ESTADO
104.	CICLOSPORINA	CÁPSULA 25 MG	ESTADO
105.	CICLOSPORINA	CÁPSULA 50 MG	ESTADO
106.	CIMETIDINA	AMPOLA DE 2 ML	USO INTERNO
107.	CIPROFIBRATO	COMPRIMIDO 100 MG	ESTADO
108.	CIPROFLOXACINA	COMPRIMIDO 500 MG	UBS / FC
109.	CIPROTERONA	COMPRIMIDO 50 MG	ESTADO
110.	CITRATO DE FENTANILA	FRASCO-AMPOLA DE 10 ML – 50 MCG / ML	USO INTERNO
111.	CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO 25 MG	FC
112.	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO 2 MG	FC
113.	CLONAZEPAN	FRASCO 20 ML – 2,5 MG/ ML GOTAS	FC
114.	CLONIDINA	COMPRIMIDO 0,150 MG	USO INTERNO
115.	CLORANFENICOL	FRASCO COLÍRIO	FC
116.	CLORETO DE POTASSIO	AMPOLA DE 10 ML – 19,1 %	USO INTERNO
117.	CLORETO DE SÓDIO	AMPOLA DE 10 ML – 20 %	USO INTERNO
118.	CLORETO DE SÓDIO+ CLORETO DE BENZALCÔNIO+AGUA DESTILADA.	FRASCO GOTAS	UBS / FC
119.	CLORETO DE SUXAMETÔNIO	AMPOLA DE 500 MG	USO INTERNO
120.	CLORIDRATO DE METFORMINA	COMPRIMIDO 850 MG	UBS / FC
121.	CLORIDRATO DE AMIODARONA	COMPRIMIDO 200 MG	UBS / FC
122.	CLORIDRATO DE AMIODARONA	AMPOLA DE 3 ML – 50 MG/ ML	USO INTERNO
123.	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO 25 MG	FC
124.	CLORIDRATO DE BETAXOLOL	FRASCO COLÍRIO DE 5 ML – 0,5 %	FC
125.	CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	FRASCO DE 5 ML- COLIRIO	FC
126.	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO, DEXAMETASONA	FRASCO COLÍRIO	FC
127.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO 100 MG	FC
128.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	AMPOLA DE 5 ML – 25 MG	USO INTERNO



MUNICÍPIO DE JAHU
"Fundada em 15 de agosto de 1853"
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Assistência Farmacêutica

129.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO 25 MG	FC
130.	CLORIDRATO DE DOPAMINA	AMPOLA DE 10 ML – 50 MG/ 10 ML	USO INTERNO
131.	CLORIDRATO DE ETILEFRINA	AMPOLA DE 1 ML – 10 MG/ ML	USO INTERNO
132.	CLORIDRATO DE FENILEFRINA	FRASCO COLÍRIO DE 5 ML – 10 %	FC
133.	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	CÁPSULAS 20 MG	FC
134.	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	COMPRIMIDO 25 MG	FC
135.	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	AMPOLA DE 2 ML – 10 MG / ML	USO INTERNO
136.	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO 10 MG	UBS / FC
137.	CLORIDRATO DE NORFLOXACINO	COMPRIMIDO 400 MG	UBS / FC
138.	CLORIDRATO DE PERIDINA	AMPOLA DE 2 ML – 100 MG	USO INTERNO
139.	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	COMPRIMIDO 25 MG	FC
140.	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	AMPOLA DE 2 ML – 25 MG	USO INTERNO
141.	CLORIDRATO DE RANITIDINA	COMPRIMIDO 150 MG	UBS / FC
142.	CLORIDRATO DE RANITIDINA	AMPOLA DE 2 ML – 25 MG/ ML	USO INTERNO
143.	CLORIDRATO DE RANITIDINA	FRASCO LÍQUIDO	UBS / FC
144.	CLORIDRATO DE SERTRALINA	COMPRIMIDO 50 MG	FC
145.	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA E FENILEFRINA	FRASCO COLÍRIO DE 10 ML	USO INTERNO
146.	CLORIDRATO DE TIAMINA (B1)4MG, RIBOFLAVINA 5FOSFATO SODICO(B2) 1MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (B6) 2MG, NICOTINAMIDA (VIT PP), DEXPANTENOL (PRO VIT B5) IM E EV	AMPOLA DE 2 ML	USO INTERNO
147.	CLORIDRATO DE TRAMADOL	AMPOLA DE 2 ML – 100 MG	USO INTERNO
148.	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA	FRASCO 10ML- 4 MG / ML	UBS / FC
149.	CLOROQUINA	COMPRIMIDO 150 MG	ESTADO
150.	CLOZAPINA	COMPRIMIDO 100 MG	ESTADO
151.	CLOZAPINA	COMPRIMIDO 25 MG	ESTADO
152.	CODEÍNA	FRASCO 3 MG / ML	ESTADO
153.	CODEÍNA	COMPRIMIDO 30 MG	ESTADO
154.	CODEÍNA	AMPOLA 30 MG / ML	ESTADO
155.	CODEÍNA	COMPRIMIDO 60 MG	ESTADO
156.	COLAGENASE, CLORANFENICOL	POMADA, TUBO DE 30 GR	FC/ UBS
157.	COMPLEXO B	COMPRIMIDO	UBS / FC
158.	DANAZOL	CÁPSULA 100 MG	ESTADO



MUNICÍPIO DE JAHU
"Fundada em 15 de agosto de 1853"
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Assistência Farmacêutica

159.	DARUNAVIR (DRV)	300MG COMPRIMIDO	ESTADO
160.	DEFERASIROX	COMPRIMIDO 125 MG	ESTADO
161.	DEFERASIROX	COMPRIMIDO 250 MG	ESTADO
162.	DEFERASIROX	COMPRIMIDO 500 MG	ESTADO
163.	DEFERIPRONA	COMPRIMIDO 500 MG	ESTADO
164.	DELTAMETRINA	FRASCO- SHAMPOO	UBS / FC
165.	DESFERROXAMINA	FRASCO AMPOLA 500 MG	ESTADO
166.	DESLANÓSIDO	AMPOLA DE 2 ML – 0,2 MG / ML	USO INTERNO
167.	DESMOPRESSINA	FRASCO 0,1 MG / ML	ESTADO
168.	DEXAMETASONA	FRASCO COLÍRIO DE 5 ML – 1 MG/ ML	FC
169.	DEXAMETASONA	AMPOLA 2,5 ML – 4 MG/ ML	USO INTERNO
170.	DEXAMETASONA	CREME 10 GRS – 1 %	UBS / FC
171.	DEXAMETASONA,SULFATO DE NEOMICINA,SULFATO DE POL B	POMADA OFTÁLMICA TUBO DE 3,5 GR	FC
172.	DEXAMETASONA/SULFATO DE NEOMICINA/ SULFATO DE POLIMIXINA B	FRASCO COLÍRIO	FC
173.	DEXTRANO 70 + HIPROMELOSE	FRASCO COLÍRIO DE 15 ML	FC
174.	DIAZEPAM	COMPRIMIDO- 10 MG	FC
175.	DIAZEPAM	AMPOLA DE 2 ML- 10 MG	USO INTERNO
176.	DICLOFENACO SÓDICO	AMPOLA 3 ML – 75 MG	USO INTERNO
177.	DICLOFENACO SÓDICO	FRASCO COLÍRIO DE 5 ML	FC
178.	DIDANOSINA (DDI)	4G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	ESTADO
179.	DIDANOSINA ENTÉRICA	250MG CÁPSULA	ESTADO
180.	DIDANOSINA ENTÉRICA	400MG CÁPSULA	ESTADO
181.	DIMENIDRATO 50MG , CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG , GLICOSE, FRUTOSE	AMPOLA DE 10 ML	USO INTERNO
182.	DIMENIDRATO 50MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG	AMPOLA DE 1 ML	USO INTERNO
183.	DIMENIDRATO+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	GOTAS 25+5,0MG	UBS / FC
184.	DINITRATO DE ISOSSORBIDA	COMPRIMIDO 5 MG SUBLINGUAL	USO INTERNO
185.	DIOSMINA + HESPERIDINA	COMPRIMIDO – 450 /50 MG	FC
186.	DIPIRONA SÓDICA	AMPOLA DE 2 ML	USO INTERNO
187.	DIPIRONA SÓDICA	FRASCO 10ML- 500 MG / ML	UBS / FC
188.	DIPIRONA SÓDICA	COMPRIMIDO 500 MG	UBS / FC
189.	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 6,43MG + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2,63MG/ML	AMPOLA	USO INTERNO
190.	DISSULFIRAM	COMPRIMIDO 250 MG	FC
191.	DOBUTAMINA	AMPOLA DE 20 ML- 250MG / 20 ML	USO INTERNO
192.	DONEPEZILA	COMPRIMIDO 10 MG	ESTADO
193.	DONEPEZILA	COMPRIMIDO 5 MG	ESTADO
194.	DORZOLAMIDA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 20 MG/ ML	ESTADO/ FC



MUNICÍPIO DE JAHU
"Fundada em 15 de agosto de 1853"
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Assistência Farmacêutica

195.	EFAVIRENZ (EFZ)	600MG COMPRIMIDO	ESTADO
196.	EFAVIRENZ (EFZ)	200MG COMPRIMIDO	ESTADO
197.	EFAVIRENZ (EFZ)	30MG/ML SOLUÇÃO ORAL	ESTADO
198.	ENFUVIRTIDA (T-20)	90MG/ML SOLUÇÃO ORAL	ESTADO
199.	ENOXAPARINA	SERINGAS DE 40 MG	S.M.S.
200.	ENTACAPONA	COMPRIMIDO 200 MG	ESTADO
201.	EPINEFRINA 1MG/ML	AMPOLA 1ML	USO INTERNO
202.	ESTAVUDINA (D4T)	1MG PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	ESTADO
203.	ESTAVUDINA (D4T)	30MG CÁPSULA	ESTADO
204.	ETAMBUTOL (E)	400MG COMPRIMIDO	ESTADO
205.	ETANERCEPTE	FRASCO AMPOLA 25 MG	ESTADO
206.	ETANERCEPTE	FRASCO AMPOLA 50 MG	ESTADO
207.	ETOFIBRATO(K)	CÁPSULA 500 MG	ESTADO
208.	EVEROLIMO	COMPRIMIDO 0,5 MG	ESTADO
209.	EVEROLIMO	COMPRIMIDO 1 MG	ESTADO
210.	FENITOÍNA	AMPOLA DE 5 ML – 250 MG/ 5 ML	USO INTERNO
211.	FENITOÍNA	COMPRIMIDO 100 MG	FC
212.	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO 100 MG	FC
213.	FENOBARBITAL	FRASCO COM 20 ML – 40 MG/ ML	FC
214.	FENOBARTITAL	AMPOLA DE 2ML – 200 MG	USO INTERNO
215.	FENOFIBRATO	CÁPSULA 200 MG	ESTADO
216.	FENOFIBRATO	CÁPSULA 250 MG	ESTADO
217.	FILGRASTIM	FRASCO 300 MCG	ESTADO
218.	FLUCONAZOL	COMPRIMIDO 150 MG	UBS / FC
219.	FLUDROCORTISONA	COMPRIMIDO 0,1 MG	ESTADO
220.	FLUMAZENIL	AMPOLA DE 5 ML	USO INTERNO
221.	FLUORESCÉINA	FRASCO COLÍRIO DE 3 ML	FC
222.	FLUTAMIDA	COMPRIMIDO 250 MG	ESTADO
223.	FLUVASTATINA	CÁPSULA 20 MG	ESTADO
224.	FLUVASTATINA	CÁPSULA 40 MG	ESTADO
225.	FORMOTEROL	FRASCO 12 MCG	ESTADO
226.	FORMOTEROL + BUDESONIDA	CÁPSULA 12 /400 MCG	ESTADO
227.	FORMOTEROL + BUDESONIDA	FRASCO 12 / 400 MCG	ESTADO
228.	FORMOTEROL + BUDESONIDA	CÁPSULA 6 MCG/ 200 MCG	ESTADO
229.	FORMOTERO L+ BUDESONIDA	FRASCO 6 MCG / 200 MCG	ESTADO
230.	FOSAMPRENAVIR (FPV)	700MG COMPRIMIDO	ESTADO
231.	FOSFATO DE OSELTAMIVIR	30 MG COMPRIMIDO	S.M.S.
232.	FOSFATO DE OSELTAMIVIR	45 MG COMPRIMIDO	S.M.S.
233.	FOSFATO DE OSELTAMIVIR	75 MG COMPRIMIDO	S.M.S.
234.	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 6G+ FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 16G SOLUÇÃO SOL.ORAL 133 ML	SOLUÇÃO FRASCO	P.A.M
235.	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	FRASCO 60ML- 3 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL	UBS / FC
236.	FUMARATO DE FORMOTEROL	COMPRIMIDO 12 MCG	ESTADO
237.	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO 40 MG	UBS / FC



MUNICÍPIO DE JAHU
"Fundada em 15 de agosto de 1853"
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Assistência Farmacêutica

238.	FUROSEMIDA	AMPOLA DE 2 ML – 20 MG	USO INTERNO
239.	GABAPENTINA	CÁPSULA 300 MG	ESTADO
240.	GABAPENTINA	CÁPSULA 400 MG	ESTADO
241.	GALANTAMINA	CÁPSULA 16 MG	ESTADO
242.	GALANTAMINA	CÁPSULA 24 MG	ESTADO
243.	GALANTAMINA	CÁPSULA 8 MG	ESTADO
244.	GENFIBROZILA	CÁPSULA 600 MG	ESTADO
245.	GENFIBROZILA	COMPRIMIDO 900 MG	ESTADO
246.	GESTODENO, ETINILESTRADIOL	COMPRIMIDO 20MCG/75MCG	UBS / FC
247.	GLATIRÂMÉR	FRASCO AMPOLA 20 MG	ESTADO
248.	GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO 5 MG	UBS / FC
249.	GLICOSE	AMPOLA DE 10 ML – 25 %	USO INTERNO
250.	GLICOSE	AMPOLA DE 10 ML -50 %	USO INTERNO
251.	GLUCONATO DE CÁLCIO	AMPOLA DE 10 ML – 10 %	USO INTERNO
252.	GOSSERRELINA	AMPOLA 3,60 MG	ESTADO
253.	GOSSERRELINA	AMPOLA 10,80 MG	ESTADO
254.	HALO DECANOATO	AMPOLA DE 1 ML – 70,52 MG / ML	FC
255.	HALOPERIDOL	FRASCO DE 20 ML – 2 MG/ ML- SOLUÇÃO ORAL	FC
256.	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO 5 MG	FC
257.	HALOPERIDOL	AMPOLA DE 1 ML	USO INTERNO
258.	HEPARINA SÓDICA	FRASCO AMPOLA 5ML- 5000 UI	USO INTERNO
259.	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO 25 MG	UBS / FC
260.	HIDROXICLOROQUINA	COMPRIMIDO 400 MG	ESTADO
261.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	FRASCO 150 ML- 61,5 MG / ML – SUSPENSÃO	UBS / FC
262.	HIDRÓXIDO DE FERRO III POLIMALTOSO, ÁCIDO FÓLICO	AMPOLA EV DE 5 ML	FC / PAM
263.	HIDRÓXIDO DE FERRO III POLIMALTOSO, ÁCIDO FÓLICO	AMPOLA IM DE 2 ML	FC / PAM
264.	HIDROXIURÉIA	CÁPSULA 500 MG	ESTADO
265.	HIOSCINA + DIPIRONA	AMPOLA DE 5 ML	USO INTERNO
266.	IBUPROFENO	COMPRIMIDO 300 MG	UBS / FC
267.	IBUPROFENO	FRASCO GOTAS- 50 MG / ML	UBS / FC
268.	IMIGLUCERASE	FRASCO AMPOLA - 200	ESTADO
269.	IMUNOGLOBULINA ANTI- HEPATITE B	AMPOLA – 1000 UI	ESTADO
270.	IMUNOGLOBULINA ANTI- HEPATITE B	AMPOLA- 500 UI	ESTADO
271.	IMUNOGLOBULINA DA HEPATITE B -	AMPOLA – 100 MG	ESTADO
272.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	FRASCO – 0,5 G	ESTADO
273.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	FRASCO 1,0 G	ESTADO
274.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	FRASCO 2,5 G	ESTADO
275.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	FRASCO 3,0 G	ESTADO
276.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	FRASCO 5,0 G	ESTADO
277.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	FRASCO 6,0 G	ESTADO
278.	INDINAVIR (IDV)	400MG COMPRIMIDO	ESTADO
279.	INFLIXIMABE	AMPOLA 10 MG / ML	ESTADO



MUNICÍPIO DE JAHU
“Fundada em 15 de agosto de 1853”
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Assistência Farmacêutica

280.	INFLIXIMABE	AMPOLA 10 MG/ ML	ESTADO
281.	INSULINA ASPARTE DM I		ESTADO
282.	INSULINA NPH	100UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	FC
283.	INSULINA REGULAR	100UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	FC
284.	ISONIAZIDA (H)	100MG COMPRIMIDO	ESTADO
285.	ISOTRETINOÍNA	CÁPSULA 10 MG	ESTADO
286.	ISOTRETINOÍNA	CÁPSULA 20 MG	ESTADO
287.	IVERMECTINA	COMPRIMIDO 6 MG	UBS / FC
288.	LACTATO DE BIPERIDENO	AMPOLA 1ML – 5 MG/ ML	USO INTERNO
289.	LAMIVUDINA (3TC)	10MG/ML SOLUÇÃO ORAL	ESTADO
290.	LAMIVUDINA (3TC)	150MG COMPRIMIDO	ESTADO
291.	LAMIVUDINA	FRASCO 10 MG/ ML	ESTADO
292.	LAMIVUDINA	COMPRIMIDO 150 MG	ESTADO
293.	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO 100 MG	ESTADO
294.	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO 25 MG	ESTADO
295.	LATANOPROSTA	FRASCO COLÍRIO DE 2,5 ML – 0,005 %	ESTADO
296.	LEFLUNOMIDA	COMPRIMIDO 20 MG	ESTADO
297.	LENOGRASTIM	FRASCO 33,6 UI	ESTADO
298.	LEUPRORRELINA	AMPOLA 11,25 MG	ESTADO
299.	LEUPRORRELINA	FRASCO 3,75 MG	ESTADO
300.	LEVODOPA + BENSERAZIDA	CÁPSULA 100 / 25 MG	FC
301.	LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO 200 / 50 MG	FC
302.	LEVODOPA + CARBIDOPA	CÁPSULA 200 / 50 MG	ESTADO
303.	LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO 250 MG / 25 MG	ESTADO
304.	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO 500 MG	UBS / FC
305.	LEVONORGESTREL	0,75MG COMPRIMIDO	UBS / FC
306.	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,15MG + 0,03MG COMPRIMIDO	UBS / FC
307.	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL	COMPRIMIDO 0,100 / 0,020 MG	UBS / FC
308.	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO 100 MCG	FC
309.	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO 25 MCG	FC
310.	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO 50 MCG	FC
311.	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO 75 MCG	FC
312.	LIDOCAÍNA COM VASO CONSTRITOR	FRASCO AMPOLA 20 ML- 2 %	USO INTERNO
313.	LIDOCAÍNA	GELÉIA- 2 %	USO INTERNO
314.	LIDOCAÍNA SEM VASO CONSTRITOR	FRASCO AMPOLA 20 ML – 2 %	USO INTERNO
315.	LINCOMICINA MONOIDRATADA	AMPOLA DE 2 ML – 600 MG	USO INTERNO
316.	LINCOMICINA MONOIDRATADA	AMPOLA DE 2 ML – 300 MG	USO INTERNO
317.	LOPINAVIR + RITONAVIR	200MG + 50MG COMPRIMIDO	ESTADO
318.	LOPINAVIR + RITONAVIR	80MG + 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL	ESTADO
319.	LORATADINA	COMPRIMIDO 10 MG	UBS / FC
320.	LORATADINA	FRASCO XAROPE - 100 ML	UBS / FC
321.	LOSARTANA POTÁSSICA	COMPRIMIDO 50 MG	UBS / FC
322.	LOVASTATINA	COMPRIMIDO 10 MG	ESTADO
323.	LOVASTATINA	COMPRIMIDO 20 MG	ESTADO
324.	LOVASTATINA	COMPRIMIDO 40 MG	ESTADO
325.	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO 20 MG	UBS / FC



MUNICÍPIO DE JAHU
"Fundada em 15 de agosto de 1853"
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Assistência Farmacêutica

326.	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO 100 MG	FC
327.	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	FRASCO DE 20 ML – 40 MG/ ML	FC
328.	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO 25 MG	FC
329.	MALEATO DE TIMOLOL	FRASCO COLÍRIO DE 5 ML -0,5 %	ESTADO/ FC
330.	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO	150MG/ML INJETÁVEL AMPOLA	UBS / FC
331.	MESALAZINA	SUPOSITÓRIO 1000 MG	ESTADO
332.	MESALAZINA +DILUENTE 100ML(ENEMA)	FRASCO 1 G	ESTADO
333.	MESALAZINA	SUPOSITÓRIO 250 MG	ESTADO
334.	MESALAZINA	COMPRIMIDO 400 MG	ESTADO
335.	MESALAZINA	COMPRIMIDO 500 MG	ESTADO
336.	MESALAZINA	SUPOSITÓRIO 500 MG	ESTADO
337.	MESALAZINA	COMPRIMIDO 800 MG	ESTADO
338.	MESALAZINA	SUPOSITÓRIO 800 MG	ESTADO
339.	MESILATO DE CODERGOCRINA	SOLUÇÃO ORAL 1 MG/ML GOTAS	UBS / FC
340.	METADONA	COMPRIMIDO 10 MG	ESTADO
341.	METADONA	AMPOLA 10 MG / ML	ESTADO
342.	METADONA	COMPRIMIDO 5 MG	ESTADO
343.	METILDOPA	COMPRIMIDO 250 MG	UBS/ FC
344.	METILPREDNISOLONA	AMPOLA 500 MG	ESTADO
345.	METOTREXATO	AMPOLA 25 MG/ ML- AMPOLA DE 2 ML	ESTADO
346.	METOTREXATO	AMPOLA 25 MG/ ML – AMPOLA DE 20 ML	ESTADO
347.	METRONIDAZOL	GELEIA- CREME VAGINAL 100 MG	UBS / FC
348.	METRONIDAZOL	FRASCO 100ML – SUSPENSÃO DE 4 %	UBS / FC
349.	MICOFENOLATO DE MOFETILA	AMPOLA	ESTADO
350.	MICOFENOLATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO 180 MG	ESTADO
351.	MICOFENOLATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO 360 MG	ESTADO
352.	MIDAZOLAN	AMPOLA DE 3 ML- 15 MG	USO INTERNO
353.	MOLGRAMOSTIM	FRASCO- 300 MCG	ESTADO
354.	MONONITRATO -5 DE ISOSSORBIDA	AMPOLA DE 1 ML-	USO INTERNO
355.	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	COMPRIMIDO 40 MG	UBS / FC
356.	MORFINA	COMPRIMIDO 10 MG	ESTADO
357.	MORFINA	FRASCO 10 MG ML	ESTADO
358.	MORFINA	COMPRIMIDO 30 MG	ESTADO
359.	MORFINA	CÁPSULA 100 MG	ESTADO
360.	MORFINA	CÁPSULA 30 MG	ESTADO
361.	MORFINA	CÁPSULA 60 MG	ESTADO
362.	NEOMICINA + BACITRACINA	POMADA 10 GR	UBS / FC
363.	NEVIRAPINA (NVP)	200MG COMPRIMIDO	ESTADO
364.	NEVIRAPINA (NVP)	10MG/ML SUSPENSÃO ORAL	ESTADO
365.	NICOTINA	GOMA DE MASCAR 02MG	FC
366.	NICOTINA	ADESIVO 07MG	FC
367.	NICOTINA	ADESIVO 14MG	FC
368.	NICOTINA	ADESIVO 21MG	FC
369.	NIMESULIDA	FRASCO 15ML – 50 MG/ ML	UBS / FC



MUNICÍPIO DE JAHU
"Fundada em 15 de agosto de 1853"
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Assistência Farmacêutica

370.	NIMESULIDA	COMPRIMIDO 100 MG	UBS / FC
371.	NISTATINA	CREME VAGINAL	UBS / FC
372.	NISTATINA	GOTAS 50 ML- SOLUÇÃO ORAL	UBS / FC
373.	NITRATO DE MICONAZOL	CREME VAGINAL – 20 MG / GRAMAS	UBS / FC
374.	NITROGLICERINA	AMPOLA DE 5 ML	USO INTERNO
375.	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO	AMPOLA DE 50 MG	USO INTERNO
376.	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO	AMPOLA 4,0ML – 8,0 MG /4 ML	USO INTERNO
377.	NORETISTERONA	0,35MG COMPRIMIDO	UBS / FC
378.	NORETISTERONA, ENANTATO + ESTRADIOL, VALERATO	50MG + 5MG/ML INJETÁVEL AMPOLA	UBS / FC
379.	OCTREOTIDA	AMPOLA 0,1 MG / ML	ESTADO
380.	OCTREOTIDA	FRASCO AMPOLA 10 MG	ESTADO
381.	OCTREOTIDA	FRASCO AMPOLA 20 MG	ESTADO
382.	OCTREOTIDA	FRASCO AMPOLA 30 MG	ESTADO
383.	OLANZAPINA	COMPRIMIDO 10 MG	ESTADO
384.	OLANZAPINA	COMPRIMIDO 5 MG	ESTADO
385.	ÓLEO MINERAL	FRASCO DE 120 ML	UBS / FC
386.	OMEPRAZOL	CÁPSULAS 20 MG	FC
387.	OMEPRAZOL	FRASCO-AMPOLA 40 MG EV	USO INTERNO
388.	ÓXIDO DE ZINCO, VITAMINAS A E D	POMADA	UBS / FC
389.	PAMIDRONATO	FRASCO AMPOLA 30 MG	ESTADO
390.	PAMIDRONATO	FRASCO AMPOLA 60 MG	ESTADO
391.	PAMIDRONATO	FRASCO AMPOLA 90 MG	ESTADO
392.	PANCRELIPASE	CÁPSULA 10.000 UI	ESTADO
393.	PANCRELIPASE	CÁPSULA 12.000 UI	ESTADO
394.	PANCRELIPASE	CÁPSULA 18.000 IO	ESTADO
395.	PANCRELIPASE	CÁPSULA 20.000 UI	ESTADO
396.	PANCRELIPASE	CÁPSULA 25.000 UI	ESTADO
397.	PANCRELIPASE	CÁPSULA 4.500 UI	ESTADO
398.	PARACETAMOL	FRASCO 15ML – 200 MG/ ML	UBS / FC
399.	PARACETAMOL+CARISOP RODOL+ DICLOFENACO SÓDICO+ CAFEÍNA ANIDRA	COMPRIMIDO	FC
400.	PENICILAMINA	CÁPSULA 250 MG	ESTADO
401.	PENICILINA G BENZATINA	FRASCO AMPOLA 1.200.000 UI	USO INTERNO
402.	PENICILINA G BENZATINA	FRASCO-AMPOLA 600.000 UI	USO INTERNO
403.	PILOCARPINA	FRASCO COLÍRIO DE 10 ML – 2 %	ESTADO/ FC
404.	PIRAZINAMIDA (Z)	500MG COMPRIMIDO	ESTADO
405.	PIRAZINAMIDA (Z)	30MG/ML XAROPE	ESTADO
406.	PRIMETAMINA	COMPRIMIDO 25 MG	ESTADO
407.	PRAMIPEXOL	COMPRIMIDO 0,125 MG	ESTADO
408.	PRAMIPEXOL	COMPRIMIDO 0,25 MG	ESTADO
409.	PRAMIPEXOL	COMPRIMIDO 1 MG	ESTADO
410.	PRAVASTATINA	COMPRIMIDO 1 MG	ESTADO
411.	PRAVASTATINA	COMPRIMIDO 10 MG	ESTADO
412.	PRAVASTATINA	COMPRIMIDO 40 MG	ESTADO
413.	PREDNISONA	COMPRIMIDO 20 MG	UBS / FC
414.	PROPATILNITRATO	COMPRIMIDO 10 MG	FC



MUNICÍPIO DE JAHU
“Fundada em 15 de agosto de 1853”
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Assistência Farmacêutica

415.	PROPRANOLOL	COMPRIMIDO 40 MG	UBS/ FC
416.	QUETIAPINA	COMPRIMIDO 100 MG	ESTADO
417.	QUETIAPINA	COMPRIMIDO 200 MG	ESTADO
418.	QUETIAPINA	COMPRIMIDO 25 MG	ESTADO
419.	RALOXIFENO	COMPRIMIDO 60 MG	ESTADO
420.	RALTEGRAVIR	400MG COMPRIMIDO	ESTADO
421.	RIBAVIRINA	CÁPSULA 250 MG	ESTADO
422.	RIFAMICINA	FRASCO 20 ML –10 MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY	USO INTERNO
423.	RIFAMPICINA	300MG COMPRIMIDO	ESTADO
424.	RIFAMPICINA	20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	ESTADO
425.	RIFAMPICINA (R)	300MG COMPRIMIDO	ESTADO
426.	RIFAMPICINA (R)	20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	ESTADO
427.	RIFAMPICINA (R) + ISONIAZIDA (H)	150MG + 100MG COMPRIMIDO	ESTADO
428.	RIFAMPICINA (R) + ISONIAZIDA (H)	300MG + 200MG COMPRIMIDO	ESTADO
429.	RIFAMPICINA (R) + ISONIAZIDA (H) +PIRAZINAMIDA (P) + ETAMBUTOL (E)	150MG + 75MG + 400MG +275 MG COMPRIMIDO	ESTADO
430.	RILUZOL	COMPRIMIDO 50 MG	ESTADO
431.	RISEDRONATO	COMPRIMIDO 35 MG	ESTADO
432.	RISPERIDONA	COMPRIMIDO 1 MG	ESTADO
433.	RISPERIDONA	COMPRIMIDO 2 MG	ESTADO
434.	RITONAVIR (RTV)	100MG CÁPSULA	ESTADO
435.	RIVASTIGMINA	CÁPSULA 1,5 MG	ESTADO
436.	RIVASTIGMINA	FRASCO 2,0 MG / ML	ESTADO
437.	RIVASTIGMINA	CÁPSULA 3 MG	ESTADO
438.	RIVASTIGMINA	CÁPSULA 4,5 MG	ESTADO
439.	RIVASTIGMINA	CÁPSULA 6 MG	ESTADO
440.	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	SACHÊ	UBS / FC
441.	SALMETEROL	FRASCO 50 MCG	ESTADO
442.	SAQUINAVIR (SQV)	200MG CÁPSULA	ESTADO
443.	SELEGILINA	COMPRIMIDO 10 MG	ESTADO
444.	SELEGILINA	COMPRIMIDO 5 MG	ESTADO
445.	SEVELÂMÉR	COMPRIMIDO 400 MG	ESTADO
446.	SEVELÂMÉR	COMPRIMIDO 800 MG	ESTADO
447.	SIMETICONA	GOTAS FRASCO DE 10 ML	UBS / FC
448.	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 20 MG	UBS / FC
449.	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 5 MG	ESTADO
450.	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 80 MG	ESTADO
451.	SIROLIMO	COMPRIMIDO 1 MG	ESTADO
452.	SIROLIMO	COMPRIMIDO 2 MG	ESTADO
453.	SIROLIMUS	FRASCO 1 MG/ ML	ESTADO
454.	SOMATROPINA	FRASCO AMPOLA- 12 UI	ESTADO
455.	SOMATROPINA	FRASCO AMPOLA – 4 UI	ESTADO
456.	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA	FRASCO-AMPOLA – 100 MG	USO INTERNO
457.	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA	FRASCO-AMPOLA 500 MG	USO INTERNO



MUNICÍPIO DE JAHU
"Fundada em 15 de agosto de 1853"
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Assistência Farmacêutica

458.	SULFADIAZINA	COMPRIMIDO 500 MG	ESTADO
459.	SULFADIAZINA DE PRATA	CREME	USO INTERNO
460.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	FRASCO 100ML- 200 + 40 MG / 5 ML	UBS / FC
461.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	COMPRIMIDO 400 + 80 MG	UBS / FC
462.	SULFASSALAZINA	COMPRIMIDO 500 MG	ESTADO
463.	SULFATO DE MAGNÉSIO	AMPOLA DE 10 ML	USO INTERNO
464.	SULFATO DE MORFINA	AMPOLA 2 ML – SOLUÇÃO INJETAVEL 1 MG/ ML	USO INTERNO
465.	SULFATO DE TERBUTALINA	AMPOLA 1 ML – 0,5 MG/ ML	USO INTERNO
466.	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO 40 MG	UBS / FC
467.	TACROLIMO	CÁPSULA 1 MG	ESTADO
468.	TACROLIMO	CÁPSULA 5 MG	ESTADO
469.	TALIDOMIDA	100MG COMPRIMIDO	ESTADO / S.M.S
470.	TARTARATO DE BRIMONIDINA	FRASCO COLÍRIO 0,2 %	ESTADO
471.	TRATAMENTO MULTIBACILAR INFANTIL	BLISTER	ESTADO
472.	TENOFOVIR (TDF)	300MG COMPRIMIDO	ESTADO
473.	TIORIDAZINA	COMPRIMIDO 100 MG	FC
474.	TOBRAMICINA	FRASCO COLÍRIO – 0,3 %	FC
475.	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA	FRASCO COLÍRIO DE 5 ML	FC
476.	TOLCAPONA	COMPRIMIDO 100 MG	ESTADO
477.	TOLCAPONA	COMPRIMIDO 200 MG	ESTADO
478.	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO 100 MG	ESTADO
479.	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO 25 MG	ESTADO
480.	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO 50 MG	ESTADO
481.	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A(H)	FRASCO AMPOLA – 100 UI	ESTADO
482.	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A(H)	FRASCO AMPOLA – 500 UI	ESTADO
483.	TRATAMENTO MULTIBACILAR ADULTO	BLISTER	ESTADO
484.	TRATAMENTO PAUCIBACILAR ADULTO	BLISTER	ESTADO
485.	TRATAMENTO PAUCIBACILAR INFANTIL	BLISTER	ESTADO
486.	TRAVOPROST	FRASCO COLÍRIO DE 2,5 ML	ESTADO
487.	TRIXIFENIDILA	COMPRIMIDO 5 MG	ESTADO
488.	TRIPTORRELINA	FRASCO AMPOLA- 3,75 MG	ESTADO
489.	TROPICAMIDA	FRASCO COLÍRIO DE 5 ML – 1 %	FC
490.	VARFARINA SÓDICA	COMPRIMIDO 5 MG	FC
491.	VIGABATRINA	COMPRIMIDO 500 MG	ESTADO
492.	VITAMINA C	AMPOLA 5 ML	USO INTERNO
493.	VITAMINA C	FRASCO DE 20 ML- GOTAS- 200 MG/ ML	UBS / FC
494.	VITAMINA K	AMPOLA DE 1 ML – 10 MG EV	USO INTERNO
495.	VITAMINAS E SAIS MINERAIS	COMPRIMIDO	FC
496.	ZIDOVUDINA (AZT)	100MG CÁPSULA	ESTADO
497.	ZIDOVUDINA (AZT)	10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	ESTADO
498.	ZIDOVUDINA (AZT)	10MG/ML SOLUÇÃO ORAL	ESTADO



MUNICÍPIO DE JAHU
 “Fundada em 15 de agosto de 1853”
 Secretaria Municipal de Saúde
 Divisão de Assistência Farmacêutica

499.	ZIDOVUDINA (AZT) + LAMIVUDINA (3TC)	300MG + 150MG COMPRIMIDO	ESTADO
500.	ZIPRASIDONA	CÁPSULA 40 MG	ESTADO
501.	ZIPRASIDONA	CÁPSULA 80 MG	ESTADO
UBS		UNIDADE BÁSICA SAÚDE	
P.A.M		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	
S.M.S		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
F.C		FARMÁCIA CENTRAL	
USO INTERNO		NÃO SÃO FORNECIDOS À POPULAÇÃO	
<p style="text-align: center;">OS MEDICAMENTOS DISPENSADOS PELO ESTADO PERTENCEM AO PROGRAMA AIDS E COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE DISTRIBUÍDOS PELA ESFERA ESTADUAL E FEDERAL.</p>			

