



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

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS REMUME - JAHU

**Secretaria Municipal de Saúde
Jahu
2020**

**Prefeito
Rafael Lunardelli Agostini**

**Secretária de Saúde
Marcia Aparecida Nassif**



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

COMISSÃO FARMACOTERAPÊUTICA DA SMS CFT/SMS – 2020

**Luciane Massola
Presidente**

**Antonio Carlos Prado Lyra
Médico Regulador I**

**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
Chefe de Seção**



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

REMUME 2020

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
1.	ABACAIVIR (ABC)	300MG COMPRIMIDO	CEAF
2.	ABACAIVIR (ABC)	20MG/ML SOLUÇÃO ORAL	CEAF
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,CLOLANF ENICOL	POMADA OFTÁLMICA TUBO DE 3,5 GR	FC
6.	ACETATO DE RETINOL+COLECALCIFEROL	GOTAS- CADA ML DEVERÁ 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	CEAF
14.	ACITRETINA	CAPSULA 25 MG	CEAF
15.	ADALIMUMABE	AMPOLA 40 MG	CEAF
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	CEAF
22.	ALFACALCIDOL(R)	CAPSULA 1.0 MCG	CEAF
23.	ALFADORNASE	AMPOLA 2,5 MG	CEAF
24.	ALFAEPOETINA	FRASCO AMPOLA 1.000 UI	CEAF
25.	ALFAEPOETINA	FRASCO AMPOLA 10.000 UI	CEAF
26.	ALFAEPOETINA	FRASCO AMPOLA 2.000 UI	CEAF
27.	ALFAEPOETINA	FRASCO AMPOLA 3.000 UI	CEAF
28.	ALFAEPOETINA	FRASCO AMPOLA 4.000 UI	CEAF
29.	ALFAINTERFERONA 2A/2B -	AMPOLA 3.000.000 UI	CEAF
30.	ALFAINTERFERONA 2A/2B	AMPOLA – 9.000.000 /10.000.000.UI	CEAF
31.	ALFAINTERFERONA 2B	FRASCO AMPOLA – 5.000.000 UI	CEAF
32.	ALFAPEGINTERFERON	FRASCO AMPOLA- 2 A 180 MCG	CEAF
33.	ALFAPEGINTERFERON –	FRASCO AMPOLA- 2 A 120 MCG	CEAF
34.	ALFAPEGINTERFERON	FRASCO AMPOLA – 2 B A 120 MCG	CEAF
35.	ALFAPEGINTERFERON	FRASCO AMPOLA- 2 B 80 MCG	CEAF
36.	ALOPURINOL	COMPRIMIDO 100 MG	UBS
37.	AMANTADINA	COMPRIMIDO 100 MG	CEAF
38.	AMINAFTONE	COMPRIMIDO 75 MG	UBS / FC
39.	AMINOFILINA	AMPOLA DE 240MG/10ML	USO INTERNO
40.	AMOXICILINA	SUSPENSÃO 250 MG / 5ML	UBS
41.	AMOXICILINA	CAPSULA 500 MG	UBS



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

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



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

86.	CARBAMAZEPINA	LIQUIDO 2 %	FC
87.	CARBOCISTEINA	XAROPE ADULTO- 50 MG/ ML	UBS / FC
88.	CARBOCISTEÍNA	XAROPE PEDIÁTRICO 20 MG/ ML	UBS / FC
89.	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D	COMPRIMIDO 500 MG / 400 UI	FC
90.	CARBONATO DE LÍTIO	COMPRIMIDO 300 MG	FC
91.	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 25 MG	UBS / FC
92.	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 6,25 MG	UBS / FC
93.	CEFALEXINA	CÁPSULA 500 MG	UBS / FC
94.	CEFALEXINA	FRASCO DE 100 ML – 250 / 5 ML SUSPENSÃO	UBS / FC
95.	CEFALOTINA	AMPOLA DE 1G	USO INTERNO
96.	CEFTRIAXONA SÓDICA	FRASCO AMPOLA EV 1 G	USO INTERNO
97.	CEFTRIAXONA SÓDICA	FRASCO AMPOLA IM 1G	USO INTERNO
98.	CETOCONAZOL	COMPRIMIDO 200MG	UBS / FC
99.	CETOPROFENO	50 MG CÁPSULAS	FC
100.	CETOPROFENO	FRASCO-AMPOLA 100MG	USO INTERNO
101.	CETOPROFENO	AMPOLA DE 2 ML – 100 MG	USO INTERNO
102.	CICLOFOSFAMIDA	COMPRIMIDO 50 MG	CEAF
103.	CICLOSPORINA	CÁPSULA 10 MG	CEAF
104.	CICLOSPORINA	CÁPSULA 100 MG	CEAF
105.	CICLOSPORINA	FRASCO 100 MG / ML	CEAF
106.	CICLOSPORINA	CÁPSULA 25 MG	CEAF
107.	CICLOSPORINA	CÁPSULA 50 MG	CEAF
108.	CIPROFIBRATO	COMPRIMIDO 100 MG	CEAF
109.	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO 500 MG	UBS / FC
110.	CIPROTERONA	COMPRIMIDO 50 MG	CEAF
111.	CITRATO DE FENTANILA	FRASCO-AMPOLA DE 10 ML – 50 MCG / ML	USO INTERNO
112.	CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO 25 MG	FC
113.	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO 2 MG	FC
114.	CLONAZEPAN	FRASCO 20 ML – 2,5 MG/ ML GOTAS	FC
115.	CLONIDINA	COMPRIMIDO 0,150 MG	USO INTERNO
116.	CLORETO DE POTÁSSIO	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 AMIODARONA	COMPRIMIDO 200 MG	UBS / FC
121.	CLORIDRATO DE AMIODARONA	AMPOLA DE 3 ML – 50 MG/ ML	USO INTERNO
122.	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO 25 MG	FC
123.	CLORIDRATO DE BETAXOLOL	FRASCO COLÍRIO DE 5 ML – 0,5 %	CEAF
124.	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	COMPRIMIDO 5 MG	UBS
125.	CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	FRASCO DE 5 ML- COLIRIO	FC



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

126.	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO DEXAMETASONA	FRASCO COLÍRIO	FC
127.	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2,2 MG HIDROCORTIZONA 10 MG	FRASCO COLÍRIO	FC
128.	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO 5 MG	UBS
129.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO 100 MG	FC
130.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	AMPOLA DE 5 ML – 25 MG	USO INTERNO
131.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO 25MG	FC
132.	CLORIDRATO DE DOPAMINA	AMPOLA DE 10 ML – 50 MG/ 10 ML	USO INTERNO
133.	CLORIDRATO DE ETILEFRINA	AMPOLA DE 1 ML – 10 MG/ ML	USO INTERNO
134.	CLORIDRATO DE FENILEFRINA	FRASCO COLÍRIO DE 5 ML – 10 %	FC
135.	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	CÁPSULAS 20 MG	FC
136.	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	COMPRIMIDO 25 MG	FC
137.	CLORIDRATO DE METFORMINA	COMPRIMIDO 850 MG	UBS / FC
138.	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	AMPOLA DE 2 ML – 10 MG / ML	USO INTERNO
139.	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO 10 MG	UBS / FC
140.	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA	FRASCO 10ML- 4 MG / ML	UBS / FC
141.	CLORIDRATO DE NORFLOXACINO	COMPRIMIDO 400 MG	UBS / FC
142.	CLORIDRATO DE PERIDINA	AMPOLA DE 2 ML – 100 MG	USO INTERNO
143.	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	COMPRIMIDO 25 MG	FC
144.	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	AMPOLA DE 2 ML – 25 MG	USO INTERNO
145.	CLORIDRATO DE RANITIDINA	COMPRIMIDO 150 MG	UBS / FC
146.	CLORIDRATO DE RANITIDINA	AMPOLA DE 2 ML – 25 MG/ ML	USO INTERNO
147.	CLORIDRATO DE RANITIDINA	FRASCO LÍQUIDO	UBS / FC
148.	CLORIDRATO DE SERTRALINA	COMPRIMIDO 50 MG	FC
149.	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA E FENILEFRINA	FRASCO COLÍRIO DE 10 ML	USO INTERNO
150.	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
151.	CLORIDRATO DE TRAMADOL	AMPOLA DE 2 ML – 100 MG	USO INTERNO
152.	CLOROQUINA	COMPRIMIDO 150 MG	CEAF



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

153.	CLOZAPINA	COMPRIMIDO 100 MG	CEAF
154.	CLOZAPINA	COMPRIMIDO 25 MG	CEAF
155.	CODEÍNA	FRASCO 3 MG / ML	CEAF
156.	CODEÍNA	COMPRIMIDO 30 MG	CEAF
157.	CODEÍNA	AMPOLA 30 MG / ML	CEAF
158.	CODEÍNA	COMPRIMIDO 60 MG	CEAF
159.	COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO 7.000 UI	FC
160.	COLAGENASE, CLORANFENICOL	POMADA, TUBO DE 30 GR	FC/ UBS
161.	COMPLEXO B	COMPRIMIDO	UBS / FC
162.	DANAZOL	CÁPSULA 100 MG	CEAF
163.	DARUNAVIR (DRV)	300MG COMPRIMIDO	CEAF
164.	DEFERASIROX	COMPRIMIDO 125 MG	CEAF
165.	DEFERASIROX	COMPRIMIDO 250 MG	CEAF
166.	DEFERASIROX	COMPRIMIDO 500 MG	CEAF
167.	DEFERIPRONA	COMPRIMIDO 500 MG	CEAF
168.	DELTAMETRINA	FRASCO- SHAMPOO	UBS / FC
169.	DESFERROXAMINA	FRASCO AMPOLA 500 MG	CEAF
170.	DESLANÓSIDO	AMPOLA DE 2 ML – 0,2 MG / ML	USO INTERNO
171.	DESMOPRESSINA	FRASCO 0,1 MG / ML	CEAF
172.	DEXAMETASONA	FRASCO COLÍRIO DE 5 ML – 1 MG/ ML	FC
173.	DEXAMETASONA	AMPOLA 2,5 ML – 4 MG/ ML	USO INTERNO
174.	DEXAMETASONA	CREME 10 GRS – 1 %	UBS / FC
175.	DEXAMETASONA,SULFA TO DE NEOMICINA,SULFATO DE POL B	POMADA OFTÁLMICA TUBO DE 3,5 GR	FC
176.	DEXAMETASONA/ SULFATO DE NEOMICINA/ SULFATO DE POLIMIXINA B	FRASCO COLÍRIO	FC
177.	DEXTRANO 70 + HIPROMELOSE	FRASCO COLÍRIO DE 15 ML	FC
178.	DIAZEPAM	COMPRIMIDO- 10 MG	FC
179.	DIAZEPAM	AMPOLA DE 2 ML- 10 MG	USO INTERNO
180.	DICLOFENACO SÓDICO	AMPOLA 3 ML – 75 MG	USO INTERNO
181.	DIDANOSINA (DDI)	4G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	CEAF
182.	DIDANOSINA ENTÉRICA	250MG CÁPSULA	CEAF
183.	DIDANOSINA ENTÉRICA	400MG CÁPSULA	CEAF
184.	DIMENIDRATO 50MG , CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG , GLICOSE, FRUTOSE	AMPOLA DE 10 ML	USO INTERNO
185.	DIMENIDRATO 50MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG	AMPOLA DE 1 ML	USO INTERNO
186.	DIMENIDRATO+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	GOTAS 25+5,0MG	UBS / FC
187.	DINITRATO DE ISOSSORBIDA	COMPRIMIDO 5 MG SUBLINGUAL	USO INTERNO
188.	DIOSMINA + HESPERIDINA	COMPRIMIDO – 450 /50 MG	FC



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

189.	DIPIRONA SÓDICA	AMPOLA DE 2 ML	USO INTERNO
190.	DIPIRONA SÓDICA	FRASCO 10ML- 500 MG / ML	UBS / FC
191.	DIPIRONA SÓDICA	COMPRIMIDO 500 MG	UBS / FC
192.	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 6,43MG + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2,63MG/ML	AMPOLA	USO INTERNO
193.	DISSULFIRAM	COMPRIMIDO 250 MG	FC
194.	DOBUTAMINA	AMPOLA DE 20 ML- 250MG / 20 ML	USO INTERNO
195.	DOMPERIDONA	SUSPENSÃO 1MG / ML	UBS / FC
196.	DONEPEZILA	COMPRIMIDO 10 MG	CEAF
197.	DONEPEZILA	COMPRIMIDO 5 MG	CEAF
198.	DORZOLAMIDA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 20 MG/ ML	CEAF
199.	EFAVIRENZ (EFZ)	600MG COMPRIMIDO	CEAF
200.	EFAVIRENZ (EFZ)	200MG COMPRIMIDO	CEAF
201.	EFAVIRENZ (EFZ)	30MG/ML SOLUÇÃO ORAL	CEAF
202.	ENFUVRTIDA (T-20)	90MG/ML SOLUÇÃO ORAL	CEAF
203.	ENOXAPARINA	SERINGAS DE 40 MG	S.M.S.
204.	ENTACAPONA	COMPRIMIDO 200 MG	CEAF
205.	EPINEFRINA 1MG/ML	AMPOLA 1ML	USO INTERNO
206.	ESTAVUDINA (D4T)	1MG PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	CEAF
207.	ESTAVUDINA (D4T)	30MG CÁPSULA	CEAF
208.	ETAMBUTOL (E)	400MG COMPRIMIDO	CEAF
209.	ETANERCEPTE	FRASCO AMPOLA 25 MG	CEAF
210.	ETANERCEPTE	FRASCO AMPOLA 50 MG	CEAF
211.	ETOFIBRATO(K)	CÁPSULA 500 MG	CEAF
212.	EVEROLIMO	COMPRIMIDO 0,5 MG	CEAF
213.	EVEROLIMO	COMPRIMIDO 1 MG	CEAF
214.	FENITOÍNA	AMPOLA DE 5 ML – 250 MG/ 5 ML	USO INTERNO
215.	FENITOÍNA	COMPRIMIDO 100 MG	FC
216.	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO 100 MG	FC
217.	FENOBARBITAL	FRASCO COM 20 ML – 40 MG/ ML	FC
218.	FENOBARTITAL	AMPOLA DE 2ML – 200 MG	USO INTERNO
219.	FENOFIBRATO	CÁPSULA 200 MG	CEAF
220.	FENOFIBRATO	CÁPSULA 250 MG	CEAF
221.	FILGRASTIM	FRASCO 300 MCG	CEAF
222.	FITOMENADIONA	AMPOLA 10 MG / ML	USO INTERNO
223.	FLUCONAZOL	COMPRIMIDO 150 MG	UBS / FC
224.	FLUDROCORTISONA	COMPRIMIDO 0,1 MG	CEAF
225.	FLUMAZENIL	AMPOLA DE 5 ML	USO INTERNO
226.	FLUORESCEÍNA	FRASCO COLÍRIO DE 3 ML	USO INTERNO
227.	FLUTAMIDA	COMPRIMIDO 250 MG	CEAF
228.	FLUVASTATINA	CÁPSULA 20 MG	CEAF
229.	FLUVASTATINA	CÁPSULA 40 MG	CEAF
230.	FORMOTEROL	FRASCO 12 MCG	CEAF
231.	FORMOTEROL + BUDESONIDA	CÁPSULA 12 /400 MCG	CEAF
232.	FORMOTEROL + BUDESONIDA	FRASCO 12 / 400 MCG	CEAF



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

233.	FORMOTEROL + BUDESONIDA	CÁPSULA 6 MCG/ 200 MCG	CEAF
234.	FORMOTEROL + BUDESONIDA	FRASCO 6 MCG / 200 MCG	CEAF
235.	FOSAMPRENAVIR (FPV)	700MG COMPRIMIDO	CEAF
236.	FOSFATO DE OSELTAMIVIR	30 MG COMPRIMIDO	S.M.S.
237.	FOSFATO DE OSELTAMIVIR	45 MG COMPRIMIDO	S.M.S.
238.	FOSFATO DE OSELTAMIVIR	75 MG COMPRIMIDO	S.M.S.
239.	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 6G+ FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 16G SOLUÇÃO SOL.ORAL 133 ML	SOLUÇÃO FRASCO	P.A.M
240.	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	FRASCO 60ML- 3 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL	UBS / FC
241.	FUMARATO DE FORMOTEROL	COMPRIMIDO 12 MCG	CEAF
242.	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO 40 MG	UBS / FC
243.	FUROSEMIDA	AMPOLA DE 2 ML – 20 MG	USO INTERNO
244.	GABAPENTINA	CÁPSULA 300 MG	CEAF
245.	GABAPENTINA	CÁPSULA 400 MG	CEAF
246.	GALANTAMINA	CÁPSULA 16 MG	CEAF
247.	GALANTAMINA	CÁPSULA 24 MG	CEAF
248.	GALANTAMINA	CÁPSULA 8 MG	CEAF
249.	GENFIBROZILA	CÁPSULA 600 MG	CEAF
250.	GENFIBROZILA	COMPRIMIDO 900 MG	CEAF
251.	GESTODENO, ETINILESTRADIOL	COMPRIMIDO 20MCG/75MCG	UBS / FC
252.	GLATIRÂMÉR	FRASCO AMPOLA 20 MG	CEAF
253.	GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO 5 MG	UBS / FC
254.	GLICOSE	AMPOLA DE 10 ML – 25 %	USO INTERNO
255.	GLICOSE	AMPOLA DE 10 ML -50 %	USO INTERNO
256.	GLUCONATO DE CÁLCIO	AMPOLA DE 10 ML – 10 %	USO INTERNO
257.	GOSSERRELINA	AMPOLA 3,60 MG	CEAF
258.	GOSSERRELINA	AMPOLA 10,80 MG	CEAF
259.	HALO DECANOATO	AMPOLA DE 1 ML – 70,52 MG / ML	FC
260.	HALOPERIDOL	FRASCO DE 20 ML – 2 MG/ ML- SOLUÇÃO ORAL	FC
261.	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO 5 MG	FC
262.	HALOPERIDOL	AMPOLA DE 1 ML	USO INTERNO
263.	HEPARINA SÓDICA	FRASCO AMPOLA 5ML- 5000 UI	USO INTERNO
264.	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO 25 MG	UBS / FC
265.	HIDROXICLOROQUINA	COMPRIMIDO 400 MG	CEAF
266.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	FRASCO 150 ML- 61,5 MG / ML – SUSPENSÃO	UBS / FC
267.	HIDRÓXIDO DE FERRO III POLIMALTOSO, ÁCIDO FÓLICO	AMPOLA EV DE 5 ML	FC / PAM
268.	HIDRÓXIDO DE FERRO III POLIMALTOSO, ÁCIDO	AMPOLA IM DE 2 ML	FC / PAM



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

	FÓLICO		
269.	HIDROXIURÉIA	CÁPSULA 500 MG	CEAF
270.	HIOSCINA + DIPIRONA	AMPOLA DE 5 ML	USO INTERNO
271.	IBUPROFENO	COMPRIMIDO 300 MG	UBS / FC
272.	IBUPROFENO	FRASCO GOTAS- 50 MG / ML	UBS / FC
273.	IMIGLUCERASE	FRASCO AMPOLA - 200	CEAF
274.	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B	AMPOLA – 1000 UI	CEAF
275.	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B	AMPOLA- 500 UI	CEAF
276.	IMUNOGLOBULINA DA HEPATITE B -	AMPOLA – 100 MG	CEAF
277.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	FRASCO – 0,5 G	CEAF
278.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	FRASCO 1,0 G	CEAF
279.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	FRASCO 2,5 G	CEAF
280.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	FRASCO 3,0 G	CEAF
281.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	FRASCO 5,0 G	CEAF
282.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	FRASCO 6,0 G	CEAF
283.	INDINAVIR (IDV)	400MG COMPRIMIDO	CEAF
284.	INFLIXIMABE	AMPOLA 10 MG / ML	CEAF
285.	INFLIXIMABE	AMPOLA 10 MG/ ML	CEAF
286.	INSULINA ASPARTE DM I		CEAF
287.	INSULINA NPH	100UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	FC
288.	INSULINA REGULAR	100UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	FC
289.	ISONIAZIDA (H)	100MG COMPRIMIDO	CEAF
290.	ISOTRETINOÍNA	CÁPSULA 10 MG	CEAF
291.	ISOTRETINOÍNA	CÁPSULA 20 MG	CEAF
292.	IVERMECTINA	COMPRIMIDO 6 MG	UBS / FC
293.	LACTATO DE BIPERIDENO	AMPOLA 1ML – 5 MG/ ML	USO INTERNO
294.	LAMIVUDINA (3TC)	10MG/ML SOLUÇÃO ORAL	CEAF
295.	LAMIVUDINA (3TC)	150MG COMPRIMIDO	CEAF
296.	LAMIVUDINA	FRASCO 10 MG/ ML	CEAF
297.	LAMIVUDINA	COMPRIMIDO 150 MG	CEAF
298.	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO 100 MG	CEAF
299.	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO 25 MG	CEAF
300.	LATANOPROSTA	FRASCO COLÍRIO DE 2,5 ML – 0,005 %	CEAF
301.	LEFLUNOMIDA	COMPRIMIDO 20 MG	CEAF
302.	LENOGRASTIM	FRASCO 33,6 UI	CEAF
303.	LEUPRORRELINA	AMPOLA 11,25 MG	CEAF
304.	LEUPRORRELINA	FRASCO 3,75 MG	CEAF
305.	LEVODOPA + BENSERAZIDA	CÁPSULA 100 / 25 MG	FC
306.	LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO 200 / 50 MG	FC
307.	LEVODOPA + CARBIDOPA	CÁPSULA 200 / 50 MG	CEAF
308.	LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO 250 MG / 25 MG	CEAF
309.	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO 500 MG	UBS / FC
310.	LEVONORGESTREL	0,75MG COMPRIMIDO	UBS / FC
311.	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,15MG + 0,03MG COMPRIMIDO	UBS / FC
312.	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL	COMPRIMIDO 0,100 / 0,020 MG	UBS / FC
313.	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO 100 MCG	FC



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

314.	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO 25 MCG	FC
315.	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO 50 MCG	FC
316.	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO 75 MCG	FC
317.	LIDOCAÍNA COM VASO CONSTRITOR	FRASCO AMPOLA 20 ML- 2 %	USO INTERNO
318.	LIDOCAÍNA	GELÉIA- 2 %	USO INTERNO
319.	LIDOCAÍNA SEM VASO CONSTRITOR	FRASCO AMPOLA 20 ML – 2 %	USO INTERNO
320.	LOPINAIVIR + RITONAVIR	200MG + 50MG COMPRIMIDO	CEAF
321.	LOPINAIVIR + RITONAVIR	80MG + 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL	CEAF
322.	LORATADINA	COMPRIMIDO 10 MG	UBS / FC
323.	LORATADINA	FRASCO XAROPE - 100 ML	UBS / FC
324.	LOSARTANA POTÁSSICA	COMPRIMIDO 50 MG	UBS / FC
325.	LOVASTATINA	COMPRIMIDO 10 MG	CEAF
326.	LOVASTATINA	COMPRIMIDO 20 MG	CEAF
327.	LOVASTATINA	COMPRIMIDO 40 MG	CEAF
328.	MALEATO DE ENALAPRIL	COMPRIMIDO 20 MG	UBS / FC
329.	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO 100 MG	FC
330.	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	FRASCO DE 20 ML – 40 MG/ ML	FC
331.	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO 25 MG	FC
332.	MALEATO DE TIMOLOL	FRASCO COLÍRIO DE 5 ML -0,5 %	CEAF
333.	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO	150MG/ML INJETÁVEL AMPOLA	UBS / FC
334.	MELOXICAM	COMPRIMIDO 7,5 MG	UBS
335.	MESALAZINA	SUPOSITÓRIO 1000 MG	CEAF
336.	MESALAZINA +DILUENTE 100ML(ENEMA)	FRASCO 1 G	CEAF
337.	MESALAZINA	SUPOSITÓRIO 250 MG	CEAF
338.	MESALAZINA	COMPRIMIDO 400 MG	CEAF
339.	MESALAZINA	COMPRIMIDO 500 MG	CEAF
340.	MESALAZINA	SUPOSITÓRIO 500 MG	CEAF
341.	MESALAZINA	COMPRIMIDO 800 MG	CEAF
342.	MESALAZINA	SUPOSITÓRIO 800 MG	CEAF
343.	MESILATO DE CODERGOCRINA	SOLUÇÃO ORAL 1 MG/ML GOTAS	UBS / FC
344.	METADONA	COMPRIMIDO 10 MG	CEAF
345.	METADONA	AMPOLA 10 MG / ML	CEAF
346.	METADONA	COMPRIMIDO 5 MG	CEAF
347.	METILDOPA	COMPRIMIDO 250 MG	UBS/ FC
348.	METILPREDNISOLONA	AMPOLA 500 MG	CEAF
349.	METOTREXATO	AMPOLA 25 MG/ ML- AMPOLA DE 2 ML	CEAF
350.	METOTREXATO	AMPOLA 25 MG/ ML – AMPOLA DE 20 ML	CEAF
351.	METRONIDAZOL	GELEIA- CREME VAGINAL 100 MG	UBS / FC
352.	METRONIDAZOL	FRASCO 100ML – SUSPENSÃO DE 4 %	UBS / FC
353.	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 250 MG	UBS / FC
354.	MICOFENOLATO DE MOFETILA	AMPOLA	CEAF



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

355.	MICOFENOLATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO 180 MG	CEAF
356.	MICOFENOLATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO 360 MG	CEAF
357.	MIDAZOLAN	AMPOLA DE 3 ML- 15 MG	USO INTERNO
358.	MOLGRAMOSTIM	FRASCO- 300 MCG	CEAF
359.	MONONITRATO -5 DE ISOSSORBIDA	AMPOLA DE 1 ML-	USO INTERNO
360.	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	COMPRIMIDO 40 MG	UBS / FC
361.	MORFINA	COMPRIMIDO 10 MG	CEAF
362.	MORFINA	FRASCO 10 MG ML	CEAF
363.	MORFINA	COMPRIMIDO 30 MG	CEAF
364.	MORFINA	CÁPSULA 100 MG	CEAF
365.	MORFINA	CÁPSULA 30 MG	CEAF
366.	MORFINA	CÁPSULA 60 MG	CEAF
367.	NEOMICINA + BACITRACINA	POMADA 10 GR	UBS / FC
368.	NEVIRAPINA (NVP)	200MG COMPRIMIDO	CEAF
369.	NEVIRAPINA (NVP)	10MG/ML SUSPENSÃO ORAL	CEAF
370.	NICOTINA	GOMA DE MASCAR 02MG	FC
371.	NICOTINA	ADESIVO 07MG	FC
372.	NICOTINA	ADESIVO 14MG	FC
373.	NICOTINA	ADESIVO 21MG	FC
374.	NIMESULIDA	FRASCO 15ML – 50 MG/ ML	UBS / FC
375.	NIMESULIDA	COMPRIMIDO 100 MG	UBS / FC
376.	NISTATINA	CREME VAGINAL	UBS / FC
377.	NISTATINA	GOTAS 50 ML- SOLUÇÃO ORAL	UBS / FC
378.	NITRATO DE MICONAZOL	CREME VAGINAL – 20 MG / GRAMAS	UBS / FC
379.	NITRAZEPAN	COMPRIMIDO 5 MG	UBS / FC
380.	NITROGLICERINA	AMPOLA DE 5 ML	USO INTERNO
381.	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO	AMPOLA DE 50 MG	USO INTERNO
382.	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO	AMPOLA 4,0ML – 8,0 MG /4 ML	USO INTERNO
383.	NORETISTERONA	0,35MG COMPRIMIDO	UBS / FC
384.	NORETISTERONA, ENANTATO + ESTRADIOL, VALERATO	50MG + 5MG/ML INJETÁVEL AMPOLA	UBS / FC
385.	OCTREOTIDA	AMPOLA 0,1 MG / ML	CEAF
386.	OCTREOTIDA	FRASCO AMPOLA 10 MG	CEAF
387.	OCTREOTIDA	FRASCO AMPOLA 20 MG	CEAF
388.	OCTREOTIDA	FRASCO AMPOLA 30 MG	CEAF
389.	OLANZAPINA	COMPRIMIDO 10 MG	CEAF
390.	OLANZAPINA	COMPRIMIDO 5 MG	CEAF
391.	ÓLEO MINERAL	FRASCO DE 120 ML	UBS / FC
392.	OMEPRAZOL	CÁPSULAS 20 MG	FC
393.	OMEPRAZOL	FRASCO-AMPOLA 40 MG EV	USO INTERNO
394.	ONDANSETRONA	AMPOLA 2 MG / ML	USO INTERNO
395.	ÓXIDO DE ZINCO, VITAMINAS A E D	POMADA	UBS / FC
396.	PAMIDRONATO	FRASCO AMPOLA 30 MG	CEAF
397.	PAMIDRONATO	FRASCO AMPOLA 60 MG	CEAF
398.	PAMIDRONATO	FRASCO AMPOLA 90 MG	CEAF
399.	PANCRELIPASE	CÁPSULA 10.000 UI	CEAF



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

400.	PANCRELIPASE	CÁPSULA 12.000 UI	CEAF
401.	PANCRELIPASE	CÁPSULA 18.000 IO	CEAF
402.	PANCRELIPASE	CÁPSULA 20.000 UI	CEAF
403.	PANCRELIPASE	CÁPSULA 25.000 UI	CEAF
404.	PANCRELIPASE	CÁPSULA 4.500 UI	CEAF
405.	PARACETAMOL	FRASCO 15ML – 200 MG/ ML	UBS / FC
406.	PARACETAMOL+CARISOP RODOL+ DICLOFENACO SÓDICO+ CAFEÍANIDRA	COMPRIMIDO	FC
407.	PENICILAMINA	CÁPSULA 250 MG	CEAF
408.	PENICILINA G BENZATINA	FRASCO AMPOLA 1.200.000 UI	USO INTERNO
409.	PENICILINA G BENZATINA	FRASCO-AMPOLA 600.000 UI	USO INTERNO
410.	PILOCARPINA	FRASCO COLÍRIO DE 10 ML – 2 %	CEAF
411.	PIRAZINAMIDA (Z)	500MG COMPRIMIDO	CEAF
412.	PIRAZINAMIDA (Z)	30MG/ML XAROPE	CEAF
413.	PIRIMETAMINA	COMPRIMIDO 25 MG	CEAF
414.	PRAMIPEXOL	COMPRIMIDO 0,125 MG	CEAF
415.	PRAMIPEXOL	COMPRIMIDO 0,25 MG	CEAF
416.	PRAMIPEXOL	COMPRIMIDO 1 MG	CEAF
417.	PRAVASTATINA	COMPRIMIDO 1 MG	CEAF
418.	PRAVASTATINA	COMPRIMIDO 10 MG	CEAF
419.	PRAVASTATINA	COMPRIMIDO 40 MG	CEAF
420.	PREDNISONA	COMPRIMIDO 20 MG	UBS / FC
421.	PROPATILNITRATO	COMPRIMIDO 10 MG	FC
422.	PROPRANOLOL	COMPRIMIDO 40 MG	UBS/ FC
423.	QUETIAPINA	COMPRIMIDO 100 MG	CEAF
424.	QUETIAPINA	COMPRIMIDO 200 MG	CEAF
425.	QUETIAPINA	COMPRIMIDO 25 MG	CEAF
426.	RALOXIFENO	COMPRIMIDO 60 MG	CEAF
427.	RALTEGRAVIR	400MG COMPRIMIDO	CEAF
428.	RIBAVIRINA	CÁPSULA 250 MG	CEAF
429.	RIFAMICINA	FRASCO 20 ML –10 MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY	USO INTERNO
430.	RIFAMPICINA	300MG COMPRIMIDO	CEAF
431.	RIFAMPICINA	20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	CEAF
432.	RIFAMPICINA (R)	300MG COMPRIMIDO	CEAF
433.	RIFAMPICINA (R)	20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	CEAF
434.	RIFAMPICINA (R) + ISONIAZIDA (H)	150MG + 100MG COMPRIMIDO	CEAF
435.	RIFAMPICINA (R) + ISONIAZIDA (H)	300MG + 200MG COMPRIMIDO	CEAF
436.	RIFAMPICINA (R) + ISONIAZIDA (H) +PIRAZINAMIDA (P) + ETAMBUTOL (E)	150MG + 75MG + 400MG +275 MG COMPRIMIDO	CEAF
437.	RILUZOL	COMPRIMIDO 50 MG	CEAF
438.	RISEDRONATO	COMPRIMIDO 35 MG	CEAF
439.	RISPERIDONA	COMPRIMIDO 1 MG	CEAF
440.	RISPERIDONA	COMPRIMIDO 2 MG	CEAF
441.	RITONAVIR (RTV)	100MG CÁPSULA	CEAF



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

442.	RIVASTIGMINA	CÁPSULA 1,5 MG	CEAF
443.	RIVASTIGMINA	FRASCO 2,0 MG / ML	CEAF
444.	RIVASTIGMINA	CÁPSULA 3 MG	CEAF
445.	RIVASTIGMINA	CÁPSULA 4,5 MG	CEAF
446.	RIVASTIGMINA	CÁPSULA 6 MG	CEAF
447.	SACCHAROMYCES BOULARDDI 17 LIOFILIZADO	CAPSULA 200 MG	UBS
448.	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	SACHÊ	UBS / FC
449.	SALMETEROL	FRASCO 50 MCG	CEAF
450.	SAQUINAVIR (SQV)	200MG CÁPSULA	CEAF
451.	SELEGILINA	COMPRIMIDO 10 MG	CEAF
452.	SELEGILINA	COMPRIMIDO 5 MG	CEAF
453.	SEVELÂMER	COMPRIMIDO 400 MG	CEAF
454.	SEVELÂMER	COMPRIMIDO 800 MG	CEAF
455.	SIMETICONA	GOTAS FRASCO DE 10 ML	UBS / FC
456.	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 20 MG	UBS / FC
457.	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 5 MG	CEAF
458.	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 80 MG	CEAF
459.	SIROLIMO	COMPRIMIDO 1 MG	CEAF
460.	SIROLIMO	COMPRIMIDO 2 MG	CEAF
461.	SIROLIMUS	FRASCO 1 MG/ ML	CEAF
462.	SOMATROPINA	FRASCO AMPOLA- 12 UI	CEAF
463.	SOMATROPINA	FRASCO AMPOLA – 4 UI	CEAF
464.	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA	FRASCO-AMPOLA – 100 MG	USO INTERNO
465.	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA	FRASCO-AMPOLA 500 MG	USO INTERNO
466.	SULFADIAZINA	COMPRIMIDO 500 MG	CEAF
467.	SULFADIAZINA DE PRATA	CREME	USO INTERNO
468.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	FRASCO 100ML- 200 + 40 MG / 5 ML	UBS / FC
469.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	COMPRIMIDO 400 + 80 MG	UBS / FC
470.	SULFASSALAZINA	COMPRIMIDO 500 MG	CEAF
471.	SULFATO DE MAGNÉSIO	AMPOLA DE 10 ML	USO INTERNO
472.	SULFATO DE MORFINA	AMPOLA 2 ML – SOLUÇÃO INJETAVEL 1 MG/ ML	USO INTERNO
473.	SULFATO DE TERBUTALINA	AMPOLA 1 ML – 0,5 MG/ ML	USO INTERNO
474.	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO 40 MG	UBS / FC
475.	TACROLIMO	CÁPSULA 1 MG	CEAF
476.	TACROLIMO	CÁPSULA 5 MG	CEAF
477.	TALIDOMIDA	100MG COMPRIMIDO	CEAF/ S.M.S
478.	TARTARATO DE BRIMONIDINA	FRASCO COLÍRIO 0,2 %	CEAF
479.	TRATAMENTO MULTIBACILAR INFANTIL	BLISTER	CEAF
480.	TENOFOVIR (TDF)	300MG COMPRIMIDO	CEAF
481.	TIORIDAZINA	COMPRIMIDO 100 MG	FC
482.	TOBRAMICINA	FRASCO COLÍRIO – 0,3 %	FC
483.	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA	FRASCO COLÍRIO DE 5 ML	FC



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

484.	TOLCAPONA	COMPRIMIDO 100 MG	CEAF
485.	TOLCAPONA	COMPRIMIDO 200 MG	CEAF
486.	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO 100 MG	CEAF
487.	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO 25 MG	CEAF
488.	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO 50 MG	CEAF
489.	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A(H)	FRASCO AMPOLA – 100 UI	CEAF
490.	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A(H)	FRASCO AMPOLA – 500 UI	CEAF
491.	TRATAMENTO MULTIBACILAR ADULTO	BLISTER	CEAF
492.	TRATAMENTO PAUCIBACILAR ADULTO	BLISTER	CEAF
493.	TRATAMENTO PAUCIBACILAR INFANTIL	BLISTER	CEAF
494.	TRAVOPROST	FRASCO COLÍRIO DE 2,5 ML	CEAF
495.	TRIXIFENIDILA	COMPRIMIDO 5 MG	CEAF
496.	TRIPTORRELINA	FRASCO AMPOLA- 3,75 MG	CEAF
497.	TROPICAMIDA	FRASCO COLÍRIO DE 5 ML – 1 %	USO INTERNO
498.	VALPROATO DE SÓDIO	XAROPE 5MG / ML	UBS
499.	VARFARINA SÓDICA	COMPRIMIDO 5 MG	FC
500.	VIGABATRINA	COMPRIMIDO 500 MG	CEAF
501.	VITAMINA C	AMPOLA 5 ML	USO INTERNO
502.	VITAMINA C	FRASCO DE 20 ML- GOTAS- 200 MG/ ML	UBS / FC
503.	VITAMINA K	AMPOLA DE 1 ML – 10 MG EV	USO INTERNO
504.	VITAMINAS E SAIS MINERAIS	COMPRIMIDO	FC
505.	ZIDOVUDINA (AZT)	100MG CÁPSULA	CEAF
506.	ZIDOVUDINA (AZT)	10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CEAF
507.	ZIDOVUDINA (AZT)	10MG/ML SOLUÇÃO ORAL	CEAF
508.	ZIDOVUDINA (AZT) + LAMIVUDINA (3TC)	300MG + 150MG COMPRIMIDO	CEAF
509.	ZIPRASIDONA	CÁPSULA 40 MG	CEAF
510.	ZIPRASIDONA	CÁPSULA 80 MG	CEAF
U.B.S		UNIDADE BÁSICA SAÚDE	
C.E.A.F		COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
P.A.M		PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	
S.M.S		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
F.C		FARMÁCIA CENTRAL	
USO INTERNO		NAO SÃO FORNECIDOS A POPULAÇÃO	

