



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
2022**

**Prefeito
JORGE IVAN CASSARO**

**Secretária de Saúde
ANA PAULA RODRIGUES**



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

**COMISSÃO FARMACOTERAPÊUTICA DA SMS
CFT/SMS – 2022**

**Ana Karina Carinhato Rabaldelli
Coordenação Farmacêutica**

**Denise Francisca Paulino Franhan
Médica Pediatra**

**Eliana Leandrina da Cruz Franco
Coordenação Farmacêutica**

**Iara Aparecida Lopes Ribeiro
Diretora Estratégica/Coordenação de Odontologia**

**Luiz Carlos Munhoz
Diretor Estratégico/Almoxarifado de Medicamentos**

**Marco Antônio Vieira da Silva
Farmacêutico/Almoxarifado de Medicamentos**

**Maria Alice Rodrigues Morato
Enfermeira/Gerente de Convênios**

**Rodrigo Ribeiro
Gerente da Vigilância Sanitária**

**Thais Poyo Moscardo
Enfermeira/Gerente**



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

REMUME 2022

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
1.	ABACAVIR (ABC)	300MG COMPRIMIDO	CEAF
2.	ABACAVIR (ABC)	20 MG / ML SOLUÇÃO ORAL	CEAF
3.	ABATACEPTE	125 MG INJETÁVEL	CEAF
4.	ABATACEPTE	250 MG INJETÁVEL	CEAF
5.	ACEBROFILINA ADULTO	50 MG/ 5 ML XAROPE	UBS / FC
6.	ACEBROFILINA INFANTIL	25 MG / 5 ML XAROPE	UBS / FC
7.	ACETATO DE RETINOL, AMINOÁCIDOS, METIONINA, CLORANFE NICOL	POMADA OFTÁLMICA	FC
8.	ACETATO DE RETINOL+COLECALCIFEROL	50.000 UI ACET.RETINOL E 10.000 UI DE COLECALCIFEROL/ML GOTAS	UBS / FC
9.	ACETAZOLAMIDA	250 MG COMPRIMIDO	CEAF
10.	ACICLOVIR	200 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
11.	ACICLOVIR	50 MG / GR CREME	UBS / FC
12.	ÁCIDO NICOTÍNICO	500 MG COMPRIMIDO	CEAF
13.	ÁCIDO NICOTÍNICO	750 MG COMPRIMIDO	CEAF
14.	ACIDO URSODESOXICÓLICO	50 MG COMPRIMIDO	CEAF
15.	ACIDO URSODESOXICÓLICO	150 MG COMPRIMIDO	CEAF
16.	ACIDO URSODESOXICÓLICO	300 MG COMPRIMIDO	CEAF
17.	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	4 MG / 5ML FRASCO AMPOLA	CEAF
18.	ÁCIDO TRANEXÂMICO	250 MG / 5 ML AMPOLA	USO INTERNO
19.	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO .	100 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
20.	ÁCIDO FÓLICO .	5 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
21.	ÁCIDO VALPRÓICO	250 MG COMPRIMIDO	FC
22.	ACITRETINA	10 MG COMPRIMIDO	CEAF
23.	ACITRETINA	CÁPSULA 25 MG	CEAF
24.	ADALIMUMABE	40 MG AMPOLA	CEAF
25.	ADENOSINA	3 MG / ML AMPOLA	USO INTERNO



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
26.	ÁGUA DESTILADA	10 ML AMPOLA	USO INTERNO
27.	ALBENDAZOL	400 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
28.	ALBENDAZOL	40 MG / ML SUSPENSÃO	UBS / FC
29.	ALENDRONATO SÓDICO	70 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
30.	ALFADORNASE	2,5 MG AMPOLA	CEAF
31.	ALFAEPOETINA	1.000 UI FRASCO-AMPOLA	CEAF
32.	ALFAEPOETINA	10.000 UI FRASCO-AMPOLA	CEAF
33.	ALFAEPOETINA	2.000 UI FRASCO-AMPOLA	CEAF
34.	ALFAEPOETINA	3.000 UI FRASCO-AMPOLA	CEAF
35.	ALFAEPOETINA	4.000 UI FRASCO-AMPOLA	CEAF
36.	ALFAGLICOSIDASE	50 MG FRASCO-AMPOLA	CEAF
37.	ALFAELOSULFASE	1MG / ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CEAF
38.	ALFAINTERFERONA 2A/2B -	3.000.000 UI AMPOLA	CEAF
39.	ALFAINTERFERONA 2A/2B	9.000.000 / 10.000.000.UI AMPOLA	CEAF
40.	ALFAINTERFERONA 2B	5.000.000 UI FRASCO-AMPOLA	CEAF
41.	ALFAPEGINTERFERON	2 A 180 MCG FRASCO-AMPOLA	CEAF
42.	ALFAPEGINTERFERON	2 A 120 MCG FRASCO-AMPOLA	CEAF
43.	ALFAPEGINTERFERON	2 B A 120 MCG FRASCOAMPOLA	CEAF
44.	ALFAPEGINTERFERON	2 B 80 MCG FRASCO-AMPOLA	CEAF
45.	ALOPURINOL	100 MG COMPRIMIDO	UBS
46.	ALOPURINOL	300 MG COMPRIMIDO	UBS / FC / P. A.
47.	AMANTADINA	100 MG COMPRIMIDO	CEAF
48.	AMBRISENTANA	5 MG COMPRIMIDO	CEFA
49.	AMBRISENTANA	10 MG COMPRIMIDO	CEFA
50.	AMINAFTONE	75 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
51.	AMINOFILINA	240 MG / 10ML AMPOLA	USO INTERNO
52.	AMOXICILINA	250 MG / 5ML SUSPENSÃO ORAL	UBS
53.	AMOXICILINA	500 MG CÁPSULA	UBS
54.	AMOXICILINA+ CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500MG / 125MG CÁPSULA	UBS / FC / P. A.



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
55.	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO	250 MG / 5 MG SUSPENSÃO ORAL	UBS / FC
56.	ATAZANAVIR (ATV)	200 MG CÁPSULA	CEAF
57.	ATAZANAVIR (ATV)	300 MG CÁPSULA	CEAF
58.	ATENOLOL	50 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
59.	ATORVASTATINA	10 MG COMPRIMIDO	CEAF
60.	ATORVASTATINA	20 MG COMPRIMIDO	CEAF
61.	ATROPINA	0,25 MG AMPOLA	USO INTERNO
62.	AZATIOPRINA	50 MG COMPRIMIDO	CEAF
63.	AZITROMICINA	500 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
64.	AZITROMICINA	600 MG SUSPENSÃO ORAL	UBS / FC
65.	BACLOFENO	10 MG COMPRIMIDO	F.C
66.	BECLOMETASONA	200 MCG PO INALANTE	CEAF
67.	BECLOMETASONA	200 MCG CÁPSULA INALANTE	CEAF
68.	BECLOMETASONA	250 MCG FRASCO	CEAF
69.	BECLOMETASONA	400 MCG CÁPSULA INALANTE	CEAF
70.	BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG COMPRIMIDO	CEAF
71.	BETAINTERFERONA	1 A 12.000.000 UI (44 MCG) AMPOLA	CEAF
72.	BETAINTERFERONA	1 A 6.000.000 UI (30 MCG) AMPOLA	CEAF
73.	BETAINTERFERONA	1 B 9.600.000 UI (300 MCG) AMPOLA	CEAF
74.	BEZAFIBRATO	200 MG COMPRIMIDO	CEAF
75.	BEZAFIBRATO	400 MG COMPRIMIDO	CEAF
76.	BICARBONATO DE SÓDIO	8,4 % AMPOLA	USO INTERNO
77.	BIMATOPROSTA	0,3 MG / ML COLIRIO	CEAF
78.	BIOTINA	2,5 MG CÁPSULA	CEAF
79.	BIPERIDENO	2 MG COMPRIMIDO	FC
80.	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	75 MG COMPRIMIDO	CEAF / USO INTERNO



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
81.	BOSENTANA	62,5 MG COMPRIMIDO	CEAF
82.	BOSENTANA	125 MG COMPRIMIDO	CEAF
83.	BRINZOLAMIDA	1% COLÍRIO	CEAF
84.	BROMETO DE IPRATRÓPIO	GOTAS PARA INALAÇÃO	USO INTERNO
85.	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA	20 MG / ML AMPOLA	USO INTERNO
86.	BROMOCRIPTINA	2,5 MG COMPRIMIDO	CEAF
87.	BROMOPRIDA	4 MG / ML GOTAS	UBS / FC
88.	BROMOPRIDA	10 MG / 2 ML AMPOLA	USO INTERNO
89.	BUDESONIDA	200 MCG FRASCO PÓ INALANTE	ESTADO
90.	BUDESONIDA	CÁPSULA INALANTE	ESTADO
91.	BUPROPIONA	150 MG COMPRIMIDOS	FC (CAPS)
92.	BUTILBROMETO DE HIOSCINA, DIPIRONA SÓDICA	GOTAS	UBS / FC
93.	CABERGOLINA	0,5 MG COMPRIMIDO	ESTADO
94.	CALCITONINA	100 UI AMPOLA	ESTADO
95.	CALCITONINA	200 UI FRASCO	ESTADO
96.	CALCITRIOL	1,0 MCG AMPOLA	ESTADO
97.	CALCITRIOL	0,25 MCG CÁPSULA	ESTADO
98.	CAPTOPRIL	25 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
99.	CARBAMAZEPINA	200 MG COMPRIMIDO	FC
100.	CARBAMAZEPINA	2 % SOLUÇÃO ORAL	FC
101.	CARBOCISTEINA	50 MG/ ML XAROPE ADULTO	UBS / FC
102.	CARBOCISTEÍNA	20 MG/ ML XAROPE PEDIÁTRICO	UBS / FC
103.	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D	500 MG / 400 UI COMPRIMIDO	FC
104.	CARBONATO DE LÍCIO	300 MG COMPRIMIDO	FC
105.	CARVEDILOL	25 MG COMPRIMIDO	UBS / FC



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
106.	CARVEDILOL	6,25 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
107.	CEFALEXINA	500 MG CÁPSULA	UBS / FC
108.	CEFALEXINA	250 / 5 ML SUSPENSÃO ORAL	UBS / FC
109.	CEFTRIAXONA SÓDICA	EV 1 G FRASCO AMPOLA	USO INTERNO / PA
110.	CEFTRIAXONA SÓDICA	IM 1G FRASCO AMPOLA	USO INTERNO / PA
111.	CERTOLIZUMABE PEGOL	200 MG / ML INJETÁVEL	CEAF
112.	CETOCONAZOL	200 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
113.	CETOPROFENO	50 MG CÁPSULAS	FC/ P.A.
114.	CETOPROFENO	1 MG / ML - GOTAS	UBS / FC / PA
115.	CETOPROFENO	100 MG FRASCO-AMPOLA EV	USO INTERNO
116.	CETOPROFENO	100 MG AMPOLA IM	USO INTERNO
117.	CIANOCOBALAMINA 5000 MCG PIRIDOXINA 100MG TIAMINA 100MG	INJETÁVEL	PA
118.	CICLOFOSFAMIDA	50 MG COMPRIMIDO	CEAF
119.	CICLOSPORINA	10 MG CÁPSULA	CEAF
120.	CICLOSPORINA	100 MG CÁPSULA	CEAF
121.	CICLOSPORINA	100 MG / ML FRASCO	CEAF
122.	CICLOSPORINA	25 MG CÁPSULA	CEAF
123.	CICLOSPORINA	50 MG CAPSULA	CEAF
124.	CINACALCETE	30 MG COMPRIMIDO	CEAF
125.	CINACALCETE	60 MG COMPRIMIDO	CEAF
126.	CIPROFIBRATO	100 MG COMPRIMIDO	CEAF
127.	CIPROFLOXACINO	500 MG COMPRIMIDO	UBS / FC/ P.A.
128.	CIPROTERONA	50 MG COMPRIMIDO	CEAF
129.	CITRATO DE FENTANILA	50 MCG / ML FRASCO-AMPOLA	USO INTERNO



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
130.	CLOBAZAM	10 MG COMPRIMIDO	CEAF
131.	CLOBAZAM	20 MG COMPRIMIDO	CEAF
132.	CLOBETASOL	0,5 MG/G CREME	CEAF
133.	CLOBETASOL	0,5 MG/G SOLUÇÃO CAPILAR	CEAF
134.	CLOMIPRAMINA	25 MG COMPRIMIDO	FC
135.	COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE FENILCETONÚRICO	FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILANINA	CEAF
136.	CLONAZEPAM	2 MG COMPRIMIDO	FC
137.	CLONAZEPAN	2,5 MG/ ML GOTAS	FC
138.	CLONIDINA	0,150 MG COMPRIMIDO	USO INTERNO
139.	CLORETO DE POTÁSSIO	19,1 % AMPOLA	USO INTERNO
140.	CLORETO DE SÓDIO	20 % AMPOLA	USO INTERNO
141.	CLORETO DE SÓDIO+ CLORETO DE BENZALCÔNIO	GOTAS	UBS / FC / PA
142.	CLORETO DE SUXAMETÔNIO	500 MG AMPOLA	USO INTERNO
143.	CLORIDRATO DE AMIODARONA	200 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
144.	CLORIDRATO DE AMIODARONA	50 MG/ ML AMPOLA	USO INTERNO
145.	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	25 MG COMPRIMIDO	FC
146.	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	5 MG COMPRIMIDO	FC/P.A.
147.	CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	COLIRIO	USO INTERNO
148.	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO DEXAMETASONA	COLÍRIO	FC
149.	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + HIDROCORTIZONA	2,2 MG + 10 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA	P.A.



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
150.	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	25 MG COMPRIMIDO	FC
151.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	100 MG COMPRIMIDO	FC
152.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	25 MG AMPOLA	USO INTERNO
153.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	25 MG COMPRIMIDO	FC
154.	CLORIDRATO DE DOPAMINA	50 MG / 10 ML AMPOLA	USO INTERNO
155.	CLORIDRATO DE ETILEFRINA	10 MG / ML AMPOLA	USO INTERNO
156.	CLORIDRATO DE FENILEFRINA	10 % COLÍRIO	FC
157.	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CÁPSULAS	FC
158.	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	25 MG COMPRIMIDO	FC
159.	CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
160.	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	10 MG / ML AMPOLA	USO INTERNO
161.	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	10 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
162.	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA	4 MG / ML FRASCO 10ML	UBS / FC
163.	CLORIDRATO DE NORFLOXACINO	400 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
164.	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	25 MG COMPRIMIDO	FC
165.	CLORIDRATO DE PERIDINA	100 MG AMPOLA	USO INTERNO
166.	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	25 MG COMPRIMIDO	FC
167.	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	25 MG AMPOLA	USO INTERNO
168.	CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COMPRIMIDO	FC



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
169.	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA E FENILEFRINA	COLÍRIO	USO INTERNO
170.	CLORIDRATO DE TIAMINA 4MG, RIBOFLAVINA 5FOSFATO SODICO 1MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 2MG, NICOTINAMIDA , DEXPANTENOL IM E EV	AMPOLA	USO INTERNO
171.	CLORIDRATO DE TIAMINA	300 MG COMPRIMIDO	FC
172.	CLORIDRATO DE TRAMADOL	100 MG AMPOLA	USO INTERNO
173.	CLOROQUINA	150 MG COMPRIMIDO	CEAF
174.	CLOZAPINA	100 MG COMPRIMIDO	CEAF
175.	CLOZAPINA	25 MG COMPRIMIDO	CEAF
176.	CODEÍNA	3 MG / ML FRASCO	CEAF
177.	CODEÍNA	30 MG COMPRIMIDO	CEAF
178.	CODEÍNA	30 MG / ML AMPOLA	CEAF
179.	CODEÍNA	60 MG COMPRIMIDO	CEAF
180.	COLECALCIFEROL	7.000 UI COMPRIMIDO	FC
181.	COLAGENASE, CLORANFENICOL	POMADA	FC/ UBS
182.	COMPLEXO B	COMPRIMIDO	UBS / FC
183.	COMPLEXO B	GOTAS	UBS / FC / PA
184.	DANAZOL	100 MG CÁPSULA	CEAF
185.	DAPAGLIFLOZINA	10 MG COMPRIMIDO	CEAF
186.	DARUNAVIR (DRV)	300 MG COMPRIMIDO	CEAF
187.	DEFERASIROX	125 MG COMPRIMIDO	CEAF
188.	DEFERASIROX	250 MG COMPRIMIDO	CEAF
189.	DEFERASIROX	500 MG COMPRIMIDO	CEAF
190.	DEFERIPRONA	500 MG COMPRIMIDO	CEAF
191.	DELTAMETRINA	SHAMPOO	UBS / FC



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

MEDICAMENTO		APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
192.	DESFERROXAMINA	500 MG FRASCO AMPOLA	CEAF
193.	DESLANÓSIDO	0,2 MG / ML AMPOLA	USO INTERNO
194.	DESMOPRESSINA	0,1 MG / ML FRASCO	CEAF
195.	DEXAMETASONA	1 MG / ML COLÍRIO	FC
196.	DEXAMETASONA	4 MG / ML AMPOLA	USO INTERNO
197.	DEXAMETASONA	1 % CREME DERMATOLÓGICO	UBS / FC
198.	DEXAMETASONA,SULFATO DE NEOMICINA,SULFATO DE POL B	POMADA OFTÁLMICA	FC
199.	DEXAMETASONA/ SULFATO DE NEOMICINA/ SULFATO DE POLIMIXINA B	COLÍRIO	FC
200.	DEXTRANO 70 + HIPROMELOSE	COLÍRIO	FC / PA
201.	DIAZEPAM	10 MG COMPRIMIDO	FC
202.	DIAZEPAM	10 MG / 2 ML AMPOLA	USO INTERNO
203.	DICLOFENACO SÓDICO	75 MG AMPOLA	USO INTERNO
204.	DICLORIDRATO DE SAPROPTERINA	100 MG COMPRIMIDO	CEAF
205.	DIDANOSINA (DDI)	4G PÓ SOLUÇÃO ORAL	CEAF
206.	DIDANOSINA ENTÉRICA	250 MG CÁPSULA	CEAF
207.	DIDANOSINA ENTÉRICA	400 MG CÁPSULA	CEAF
208.	DIGOXINA	0,25 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
209.	DIMENIDRATO 50MG , CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG , GLICOSE, FRUTOSE	10 ML AMPOLA EV	USO INTERNO



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

MEDICAMENTO		APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
210.	DIMENIDRATO 50MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG	AMPOLA IM	USO INTERNO
211.	DIMENIDRATO+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	25+5,0 MG GOTAS	UBS / FC
212.	DINITRATO DE ISOSSORBIDA	5 MG COMP SUBLINGUAL	USO INTERNO
213.	DIOSMINA + HESPERIDINA	450 / 50 MG COMPRIMIDO	FC
214.	DIPIRONA SÓDICA	500 MG / ML AMPOLA	USO INTERNO
215.	DIPIRONA SÓDICA	500 MG / ML GOTAS	UBS / FC
216.	DIPIRONA SÓDICA	500 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
217.	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 6,43MG + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2,63MG/ML	AMPOLA	USO INTERNO
218.	DISSULFIRAM	250 MG COMPRIMIDO	FC
219.	DOBUTAMINA	250 MG / 20 ML AMPOLA	USO INTERNO
220.	DOLUTEGRAVIR	50 MG COMPRIMIDO	CEAF
221.	DONEPEZILA	10 MG COMPRIMIDO	CEAF
222.	DONEPEZILA	5 MG COMPRIMIDO	CEAF
223.	DORZOLAMIDA	20 MG / ML COLIRIO	CEAF
224.	EFAVIRENZ (EFZ)	600 MG COMPRIMIDO	CEAF
225.	EFAVIRENZ (EFZ)	200 MG COMPRIMIDO	CEAF
226.	EFAVIRENZ (EFZ)	30 MG / ML SOLUÇÃO ORAL	CEAF
227.	ELTROMBOPAGUE OLAMINA	25 MG COMPRIMIDOS	CEAF
228.	ELTROMBOPAGUE OLAMINA	50 MG COMPRIMIDOS	CEAF
229.	ENFUVIRTIDA (T-20)	90 MG / ML SOLUÇÃO ORAL	CEAF
230.	ENOXAPARINA	40 MG / 0,4 ML INJETAVEL	CEFA / S.M.S.
231.	ENTACAPONA	200 MG COMPRIMIDO	CEAF



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
232.	EPINEFRINA 1MG/ML	1 MG / ML AMPOLA	USO INTERNO
233.	ESTAVUDINA (D4T)	1 MG PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	CEAF
234.	ESTAVUDINA (D4T)	30 MG CÁPSULA	CEAF
235.	ETAMBUTOL (E)	400 MG COMPRIMIDO	CEAF
236.	ETANERCEPTE	25 MG FRASCO AMPOLA	CEAF
237.	ETANERCEPTE	50 MG FRASCO AMPOLA	CEAF
238.	ETOFIBRATO(K)	500 MG CÁPSULA	CEAF
239.	ETOMIDATO	20 MG / 10ML AMPOLA	USO INTERNO
240.	ETOSSUXIMIDA	50 MG/ML XAROPE	CEAF
241.	ETRAVININA	200 MG COMPRIMIDO	CEAF
242.	EVEROLIMO	0,5 MG COMPRIMIDO	CEAF
243.	EVEROLIMO	1 MG COMPRIMIDO	CEAF
244.	FENITOÍNA	250 MG/ 5 ML AMPOLA	USO INTERNO
245.	FENITOÍNA	100 MG COMPRIMIDO	FC
246.	FENOBARBITAL	100 MG COMPRIMIDO	FC
247.	FENOBARBITAL	40 MG/ ML FRASCO	FC
248.	FENOBARBITAL	200 MG AMPOLA	USO INTERNO
249.	FENOFIBRATO	200 MG CÁPSULA	CEAF
250.	FENOFIBRATO	250 MG CÁPSULA	CEAF
251.	FENOTEROL	100 MCG AEROSOL	CEAF
252.	FILGRASTIM	300 MCG FRASCO	CEAF
253.	FINGOLIMODE	0,5 MG CÁPSULA	CEAF
254.	FITOMENADIONA	10 MG / ML AMPOLA	USO INTERNO
255.	FLUCONAZOL	150 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
256.	FLUDROCORTISONA	0,1 MG COMPRIMIDO	CEAF
257.	FLUMAZENIL	AMPOLA	USO INTERNO
258.	FLUORESCEÍNA	COLÍRIO	USO INTERNO



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
259.	FLUTAMIDA	250 MG COMPRIMIDO	CEAF
260.	FLUVASTATINA	20 MG CÁPSULA	CEAF
261.	FLUVASTATINA	40 MG CÁPSULA	CEAF
262.	FORMOTEROL	12 MCG FRASCO	CEAF
263.	FORMOTEROL + BUDESONIDA	12 / 400 MCG CÁPSULA	CEAF
264.	FORMOTEROL + BUDESONIDA	12 / 400 MCG FRASCO	CEAF
265.	FORMOTEROL + BUDESONIDA	6 MCG / 200 MCG CÁPSULA	CEAF
266.	FORMOTEROL + BUDESONIDA	6 MCG / 200 MCG FRASCO	CEAF
267.	FOSAMPRENAVIR (FPV)	700 MG COMPRIMIDO	CEAF
268.	FOSFATO DE OSELTAMIVIR	30 MG COMPRIMIDO	S.M.S.
269.	FOSFATO DE OSELTAMIVIR	45 MG COMPRIMIDO	S.M.S.
270.	FOSFATO DE OSELTAMIVIR	75 MG COMPRIMIDO	S.M.S.
271.	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 6G+ FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 16G	SOLUÇÃO FRASCO	P.A.
272.	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG / ML SOLUÇÃO ORAL	UBS / FC
273.	FUMARATO DE DIMETILA	120 MG CÁPSULA	CEAF
274.	FUMARATO DE DIMETILA	240 MG CÁPSULA	CEAF
275.	FUMARATO DE FORMOTEROL	12 MCG COMPRIMIDO	CEAF
276.	FUROSEMIDA	40 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
277.	FUROSEMIDA	20 MG / 2 ML AMPOLA	USO INTERNO
278.	GABAPENTINA	300 MG CÁPSULA	CEAF
279.	GABAPENTINA	400 MG CÁPSULA	CEAF
280.	GALANTAMINA	16 MG CÁPSULA	CEAF
281.	GALANTAMINA	24 MG CÁPSULA	CEAF
282.	GALANTAMINA	8 MG CÁPSULA	CEAF



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
283.	GALSULFASE	1 MG / ML INJETÁVEL	CEAF
284.	GENFIBROZILA	600 MG COMPRIMIDO	CEAF
285.	GENFIBROZILA	900 MG COMPRIMIDO	CEAF
286.	GLATIRÂMÉR	20 MG FRASCO AMPOLA	CEAF
287.	GLIBENCLAMIDA	5 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
288.	GLICLAZIDA	30 MG COMPRIMIDOS	UBS / FC / PA
289.	GLICOSE	50 % AMPOLA DE 10 ML	USO INTERNO
290.	GLUCONATO DE CÁLCIO	10 % AMPOLA DE 10 ML	USO INTERNO
291.	GOLIMUMABE	50 MG INJETÁVEL	CEAF
292.	GOSSERRELINA	3,60 MG AMPOLA	CEAF
293.	GOSSERRELINA	10,80 MG AMPOLA	CEAF
294.	HALOPERIDOL DECANOATO	70,52 MG / ML AMPOLA	FC
295.	HALOPERIDOL	2 MG / ML SOLUÇÃO ORAL	FC
296.	HALOPERIDOL	5 MG COMPRIMIDO	FC
297.	HALOPERIDOL	AMPOLA	USO INTERNO
298.	HEPARINA SÓDICA	5000 UI FRASCO AMPOLA	USO INTERNO
299.	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
300.	HIDROXICLOROQUINA	400 MG COMPRIMIDO	CEAF
301.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5 MG / ML SUSPENSÃO	UBS / FC
302.	HIDRÓXIDO DE FERRO III POLIMALTOSO, ÁCIDO FÓLICO	AMPOLA EV DE 5 ML	FC / PA
303.	HIDRÓXIDO DE FERRO III POLIMALTOSO, ÁCIDO FÓLICO	AMPOLA IM DE 2 ML	FC / PA
304.	HIDROXIURÉIA	500 MG CÁPSULA	CEAF
305.	HIOSCINA + DAPIRONA	AMPOLA	USO INTERNO



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
306.	IBUPROFENO	300 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
307.	IBUPROFENO	100 MG / ML FRASCO GOTAS	UBS / FC
308.	IDURSULFASE ALFA	2 MG / ML INJETÁVEL	CEAF
309.	ILOPROSTA	10 MCG / ML SOL. P/ NEBULIZ.	CEAF
310.	IMIGLUCERASE	200 U FRASCO AMPOLA	CEAF
311.	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B	1000 UI AMPOLA	CEAF
312.	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B	500 UI AMPOLA	CEAF
313.	IMUNOGLOBULINA DA HEPATITE B -	100 MG AMPOLA	CEAF
314.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	0,5 G FRASCO	CEAF
315.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	1,0 G FRASCO	CEAF
316.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	2,5 G FRASCO	CEAF
317.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	3,0 G FRASCO	CEAF
318.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	5,0 G FRASCO	CEAF
319.	IMUNOGLOBULINA HUMANA	6,0 G FRASCO	CEAF
320.	INDINAVIR (IDV)	400 MG COMPRIMIDO	CEAF
321.	INFLIXIMABE	10 MG / ML AMPOLA	CEAF
322.	INFLIXIMABE	10 MG/ ML AMPOLA	CEAF
323.	INSULINA ASPARTE DM I	100 UI / ML	CEAF
324.	INSULINA NPH	100 UI / ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	FC
325.	INSULINA REGULAR	100 UI / ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	FC
326.	ISONIAZIDA (H)	100 MG COMPRIMIDO	CEAF
327.	ISOTRETINOÍNA	10 MG CÁPSULA	CEAF
328.	ISOTRETINOÍNA	20 MG CÁPSULA	CEAF
329.	ITRACONAZOL	100 MG COMPRIMIDO	UBS
330.	IVERMECTINA	6 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
331.	LACTATO DE BIPERIDENO	5 MG/ ML AMPOLA	USO INTERNO



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
332.	LAMIVUDINA (3TC)	10 MG / ML SOLUÇÃO ORAL	CEAF
333.	LAMIVUDINA (3TC)	150 MG COMPRIMIDO	CEAF
334.	LAMIVUDINA	10 MG/ ML FRASCO	CEAF
335.	LAMIVUDINA	150 MG COMPRIMIDO	CEAF
336.	LAMOTRIGINA	100 MG COMPRIMIDO	CEAF
337.	LAMOTRIGINA	25 MG COMPRIMIDO	CEAF
338.	LANREOTIDA	60 MG INJETÁVEL SERINGA PREENCHIDA	CEAF
339.	LANREOTIDA	90 MG INJETÁVEL SERINGA PREENCHIDA	CEAF
340.	LANREOTIDA	120 MG INJETÁVEL SERINGA PREENCHIDA	CEAF
341.	LARONIDASE	0,58 MG / ML INJETÁVEL	CEAF
342.	LATANOPROSTA	0,005 % COLÍRIO	CEAF
343.	LEFLUNOMIDA	20 MG COMPRIMIDO	CEAF
344.	LENOGRASTIM	33,6 UI FRASCO	CEAF
345.	LEUPRORRELINA	11,25 MG AMPOLA	CEAF
346.	LEUPRORRELINA	3,75 MG FRASCO	CEAF
347.	LEVETIRACETAM	250 MG COMPRIMIDO	CEAF
348.	LEVETIRACETAM	750 MG COMPRIMIDO	CEAF
349.	LEVETIRACETAM	100 MG / ML SOLUÇÃO ORAL	CEAF
350.	LEVODOPA + BENSERAZIDA	100 / 25 MG CÁPSULA	FC
351.	LEVODOPA + BENSERAZIDA	200 / 50 MG COMPRIMIDO	FC
352.	LEVODOPA + CARBIDOPA	200 / 50 MG CÁPSULA	CEAF
353.	LEVOFLOXACINO	500 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
354.	LEVONORGESTREL	0,75 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
355.	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,1MG + 0,02MG COMPRIMIDO	UBS / FC / PA
356.	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,15MG + 0,03MG COMPRIMIDO	UBS / FC / PA
357.	LEVOTIROXINA SÓDICA	100 MCG COMPRIMIDO	FC
358.	LEVOTIROXINA SÓDICA	25 MCG COMPRIMIDO	FC



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
359.	LEVOTIROXINA SÓDICA	50 MCG COMPRIMIDO	FC
360.	LEVOTIROXINA SÓDICA	75 MCG COMPRIMIDO	FC
361.	LIDOCAÍNA COM VASO CONSTRITOR	2 % FRASCO AMPOLA	USO INTERNO
362.	LIDOCAÍNA	2 % GELÉIA	USO INTERNO
363.	LIDOCAÍNA SPRAY	10% FRASCO	USO INTERNO
364.	LIDOCAÍNA SEM VASO CONSTRITOR	2 % FRASCO AMPOLA	USO INTERNO
365.	LOPINAVIR + RITONAVIR	200MG + 50MG COMPRIMIDO	CEAF
366.	LOPINAVIR + RITONAVIR	80MG + 20MG / ML SOL. ORAL	CEAF
367.	LORATADINA	10 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
368.	LORATADINA	1 MG / ML XAROPE	UBS / FC
369.	LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
370.	LOVASTATINA	10 MG COMPRIMIDO	CEAF
371.	LOVASTATINA	20 MG COMPRIMIDO	CEAF
372.	LOVASTATINA	40 MG COMPRIMIDO	CEAF
373.	MALEATO DE BRONFENIRAMINA, CLORIDRATODE FENILEFRINA	2 MG / ML+2,5 MG / ML GOTAS	UBS
374.	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+BETA METASONA	2 MG + 0,25 MG / 5 ML XAROPE	UBS
375.	MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
376.	MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
377.	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	100 MG COMPRIMIDO	FC
378.	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	40 MG / ML GOTAS	FC
379.	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	25 MG COMPRIMIDO	FC
380.	MALEATO DE TIMOLOL	0,5 % COLÍRIO	CEAF
381.	MARAVIROC	150 MG COMPRIMIDO	CEAF



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
382.	MEDROXIPROGESTERONA	150 MG / ML INJETÁVEL	UBS / FC
383.	MELOXICAM	7,5 MG COMPRIMIDO	UBS
384.	MEMANTINA	10 MG COMPRIMIDO	CEAF
385.	MESALAZINA	1000 MG SUPOSITÓRIO	CEAF
386.	MESALAZINA +DILUENTE	1G FRASCO 100ML(ENEMA)	CEAF
387.	MESALAZINA	250 MG SUPOSITÓRIO	CEAF
388.	MESALAZINA	400 MG COMPRIMIDO	CEAF
389.	MESALAZINA	500 MG COMPRIMIDO	CEAF
390.	MESALAZINA	500 MG SUPOSITÓRIO	CEAF
391.	MESALAZINA	800 MG COMPRIMIDO	CEAF
392.	MESALAZINA	800 MG SUPOSITÓRIO	CEAF
393.	MESILATO DE CODERGOCRINA	1 MG / ML GOTAS	UBS / FC
394.	METADONA	10 MG COMPRIMIDO	CEAF
395.	METADONA	10 MG / ML AMPOLA	CEAF
396.	METADONA	5 MG COMPRIMIDO	CEAF
397.	METILDOPA	250 MG COMPRIMIDO	UBS/ FC
398.	METILPREDNISOLONA	500 MG AMPOLA	CEAF
399.	METOTREXATO	25 MG/ ML AMPOLA DE 2 ML	CEAF
400.	METOTREXATO	25 MG/ ML – AMPOLA DE 20 ML	CEAF
401.	METRONIDAZOL	GELEIA- CREME VAGINAL 100 MG	UBS / FC
402.	METRONIDAZOL	4 % SUSPENSÃO ORAL	UBS / FC
403.	METRONIDAZOL	250 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
404.	MICOFENOLATO DE MOFETILA	AMPOLA	CEAF
405.	MICOFENOLATO DE SÓDIO	180 MG COMPRIMIDO	CEAF
406.	MICOFENOLATO DE SÓDIO	360 MG COMPRIMIDO	CEAF
407.	MIDAZOLAN	5 MG AMPOLA	USO INTERNO
408.	MOLGRAMOSTIM	300 MCG FRASCO	CEAF



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
409.	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	AMPOLA	USO INTERNO
410.	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	40 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
411.	MORFINA	10 MG COMPRIMIDO	CEAF
412.	MORFINA	10 MG / ML GOTAS	CEAF
413.	MORFINA	30 MG COMPRIMIDO	CEAF
414.	MORFINA	100 MG CÁPSULA	CEAF
415.	MORFINA	30 MG CÁPSULA	CEAF
416.	MORFINA	60 MG CÁPSULA	CEAF
417.	MULTIBACILAR ADULTO, TRATAMENTO	BLISTER	CEAF
418.	PAUCIBACILAR ADULTO, TRATAMENTO	BLISTER	CEAF
419.	PAUCIBACILAR INFANTIL, TRATAMENTO	BLISTER	CEAF
420.	NAPROXENO	250 MG COMPRIMIDO	CEAF
421.	NAPROXENO	500 MG COMPRIMIDO	CEAF
422.	NATALIZUMABE	300 MG FRASCO AMPOLA	CEAF
423.	NEOMICINA + BACITRACINA	POMADA	UBS / FC
424.	NEVIRAPINA (NVP)	200 MG COMPRIMIDO	CEAF
425.	NEVIRAPINA (NVP)	10 MG / ML SUSPENSÃO ORAL	CEAF
426.	NICOTINA	2 MG GOMA DE MASCAR	FC
427.	NICOTINA	7 MG ADESIVO	FC
428.	NICOTINA	14 MG ADESIVO	FC
429.	NICOTINA	21 MG ADESIVO	FC
430.	NIMESULIDA	50 MG/ ML GOTAS	UBS / FC
431.	NIMESULIDA	100 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
432.	NISTATINA	CREME VAGINAL	UBS / FC
433.	NISTATINA	SOLUÇÃO ORAL	UBS / FC
434.	NITRATO DE MICONAZOL	CREME VAGINAL	UBS / FC



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
435.	NITRAZEPAN	5 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
436.	NITROGLICERINA	5 ML AMPOLA	USO INTERNO
437.	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO	50 MG AMPOLA	USO INTERNO
438.	NORETISTERONA	0,35MG COMPRIMIDO	UBS / FC
439.	NORETISTERONA, ENANTATO + ESTRADIOL, VALERATO	50 MG + 5 MG / ML INJETÁVEL	UBS / FC
440.	NITROFURANTOÍNA	100 MG COMPRIMIDO	FC
441.	NUSINERSENA	2,4 MG / ML FRASCO AMPOLA	CEAF
442.	OCTREOTIDA	0,1 MG / ML AMPOLA	CEAF
443.	OCTREOTIDA	10 MG FRASCO AMPOLA	CEAF
444.	OCTREOTIDA	20 MG FRASCO AMPOLA	CEAF
445.	OCTREOTIDA	30 MG FRASCO AMPOLA	CEAF
446.	OLANZAPINA	10 MG COMPRIMIDO	CEAF
447.	OLANZAPINA	5 MG COMPRIMIDO	CEAF
448.	ÓLEO MINERAL	FRASCO	UBS / FC
449.	OMEPRAZOL	20 MG CÁPSULAS	FC
450.	OMEPRAZOL	40 MG EV FRASCO AMPOLA	USO INTERNO
451.	ONDANSETRONA	2 MG / ML AMPOLA	USO INTERNO
452.	ÓXIDO DE ZINCO, VITAMINAS A E D	POMADA	UBS / FC
453.	PAMIDRONATO	30 MG FRASCO AMPOLA	CEAF
454.	PAMIDRONATO	60 MG FRASCO AMPOLA	CEAF
455.	PAMIDRONATO	90 MG FRASCO AMPOLA	CEAF
456.	PANCRELIPASE	10.000 UI CÁPSULA	CEAF
457.	PANCRELIPASE	12.000 UI CÁPSULA	CEAF
458.	PANCRELIPASE	18.000 UI CÁPSULA	CEAF
459.	PANCRELIPASE	20.000 UI CÁPSULA	CEAF
460.	PANCRELIPASE	25.000 UI CÁPSULA	CEAF



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
461.	PANCRELIPASE	4.500 UI CÁPSULA	CEAF
462.	PARACETAMOL	200 MG / ML GOTAS	UBS / FC
463.	PARACETAMOL+CARISOP RODOL+ DICLOFENACO SÓDICO+ CAFEÍNANIDRA	COMPRIMIDO	FC
464.	PARICALCITOL	5,0 MG / ML AMPOLA	CEAF
465.	PENICILAMINA	250 MG CÁPSULA	CEAF
466.	PENICILINA G BENZATINA	1.200.000 UI FRASCO AMPOLA	USO INTERNO
467.	PENICILINA G BENZATINA	600.000 UI FRASCO AMPOLA	USO INTERNO
468.	PILOCARPINA	2 % COLIRIO	CEAF
469.	POLICARPINA	1% COLIRIO	CEAF
470.	POLIVITAMINICO GOTAS	Vitamina A (palmitato de retinol) 3000 UI/ml Vitamina B1 (cloridrato de tiamina) 2 mg/ml Vitamina B2 (fosfato sódico de riboflavina) 1,5 mg/ml Vitamina B3 (nicotinamida) 15 mg/ml Vitamina B5 (dexpantenol) 10 mg/ml Vitamina B6 (cloridrato de piridoxina) 2 mg/ml Vitamina B8 (biotina) 0,2 mg/ml Vitamina C (ácido ascórbico) 80 mg/ml GOTAS	UBS / FC / PA
471.	PIRAZINAMIDA (Z)	500 MG COMPRIMIDO	CEAF
472.	PIRAZINAMIDA (Z)	30 MG / ML XAROPE	CEAF
473.	PIRIDOSTIGMINA	60 MG COMPRIMIDO	CEAF
474.	PIRIMETAMINA	25 MG COMPRIMIDO	CEAF
475.	PRAMIPEXOL	0,125 MG COMPRIMIDO	CEAF
476.	PRAMIPEXOL	0,25 MG COMPRIMIDO	CEAF
477.	PRAMIPEXOL	1 MG COMPRIMIDO	CEAF
478.	PRAVASTATINA	1 MG COMPRIMIDO	CEAF
479.	PRAVASTATINA	10 MG COMPRIMIDO	CEAF
480.	PRAVASTATINA	40 MG COMPRIMIDO	CEAF
481.	PREDNISONA	20 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
482.	PRIMIDONA	100 MG COMPRIMIDO	CEAF



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
483.	PRIMIDONA	250 MG COMPRIMIDO	CEAF
484.	PROPATILNITRATO	10 MG COMPRIMIDO	FC
485.	PROPRANOLOL	40 MG COMPRIMIDO	UBS/ FC
486.	QUETIAPINA	100 MG COMPRIMIDO	CEAF
487.	QUETIAPINA	200 MG COMPRIMIDO	CEAF
488.	QUETIAPINA	25 MG COMPRIMIDO	CEAF
489.	RALOXIFENO	60 MG COMPRIMIDO	CEAF
490.	RALTEGRAVIR	400 MG COMPRIMIDO	CEAF
491.	RASAGILINA	1 MG COMPRIMIDO	CEAF
492.	RIBAVIRINA	250 MG CÁPSULA	CEAF
493.	RIFAMICINA	10 MG / ML SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY	USO INTERNO
494.	RIFAMPICINA (R)	300 MG COMPRIMIDO	CEAF
495.	RIFAMPICINA (R)	20 MG / ML SUSPENSÃO ORAL	CEAF
496.	RIFAMPICINA (R) + ISONIAZIDA(H)	150 MG + 100 MG COMPRIMIDO	CEAF
497.	RIFAMPICINA (R) + ISONIAZIDA(H)	300 MG + 200 MG COMPRIMIDO	CEAF
498.	RIFAMPICINA (R) + ISONIAZIDA (H) +PIRAZINAMIDA (P) + ETAMBUTOL (E)	150 MG + 75 MG + 400 MG +275 MG COMPRIMIDO	CEAF
499.	RILUZOL	50 MG COMPRIMIDO	CEAF
500.	RISEDRONATO	35 MG COMPRIMIDO	CEAF
501.	RISPERIDONA	1 MG COMPRIMIDO	CEAF
502.	RISPERIDONA	2 MG COMPRIMIDO	CEAF
503.	RITONAVIR (RTV)	100 MG CÁPSULA	CEAF
504.	RITUXIMABE	500 MG INJETÁVEL	CEAF
505.	RIVASTIGMINA	1,5 MG CÁPSULA	CEAF
506.	RIVASTIGMINA	2,0 MG / ML SOLIÇÃO ORAL	CEAF
507.	RIVASTIGMINA	3 MG CÁPSULA	CEAF
508.	RIVASTIGMINA	4,5 MG CÁPSULA	CEAF



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
509.	RIVASTIGMINA	6 MG CÁPSULA	CEAF
510.	ROSUVASTATINA	10 MG COMPRIMIDO	FC
511.	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO	100 MG INJETÁVEL	CEAF
512.	SACCHAROMYCES BOULARDDI 17 LIOFILIZADO	200 MG CÁPSULA	UBS
513.	SACUBITRIL/VALSARTANA	SACUBITRIL 24 MG + VALSARTANA 26 MG COMPRIMIDO	CEAF
514.	SACUBITRIL/VALSARTANA	SACUBITRIL 49 MG + VALSARTANA 51 MG COMPRIMIDO	CEAF
515.	SACUBITRIL/VALSARTANA	SACUBITRIL 97 MG + VALSARTANA 103 G COMPRIMIDO	CEAF
516.	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	SACHÊ	UBS / FC
517.	SALBUTAMOL	100 MCG / DOSE SPRAY	USO INTERNO
518.	SALMETEROL/FLUTICASONA	50 / 250 MCG FRASCO	CEAF
519.	SAQUINAVIR (SQV)	200 MG CÁPSULA	CEAF
520.	SECUQUINUMABE	150 MG / ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CEAF
521.	SELEGILINA	10 MG COMPRIMIDO	CEAF
522.	SELEGILINA	5 MG COMPRIMIDO	CEAF
523.	SEVELÂMER	400 MG COMPRIMIDO	CEAF
524.	SEVELÂMER	800 MG COMPRIMIDO	CEAF
525.	SILDENAFILA	20 MG COMPRIMIDO	CEAF
526.	SILDENAFILA	25 MG COMPRIMIDO	CEAF
527.	SILDENAFILA	50 MG COMPRIMIDO	CEAF
528.	SIMETICONA	GOTAS	UBS / FC
529.	SINVASTATINA	20 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
530.	SIROLIMO	1 MG COMPRIMIDO	CEAF
531.	SIROLIMO	2 MG COMPRIMIDO	CEAF



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
532.	SIROLIMO	1 MG / ML FRASCO	CEAF
533.	SOMATROPINA	12 UI FRASCO AMPOLA	CEAF
534.	SOMATROPINA	4 UI FRASCO AMPOLA	CEAF
535.	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA	100 MG FRASCO AMPOLA	USO INTERNO
536.	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA	500 MG FRASCO AMPOLA	USO INTERNO
537.	SULFADIAZINA	500 MG COMPRIMIDO	CEAF
538.	SULFADIAZINA DE PRATA	CREME	USO INTERNO
539.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	200 + 40 MG / 5 ML SOLUÇÃO ORAL	UBS / FC
540.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400 + 80 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
541.	SULFASSALAZINA	500 MG COMPRIMIDO	CEAF
542.	SULFATO DE MAGNÉSIO	AMPOLA	USO INTERNO
543.	SULFATO DE MORFINA	1 MG / ML SOLUÇÃO INJETAVEL	USO INTERNO
544.	SULFATO DE TERBUTALINA	0,5 MG/ ML AMPOLA	USO INTERNO
545.	SULFATO FERROSO	40 MG COMPRIMIDO	UBS / FC
546.	SULFATO FERROSO	25MG DE FE++ /MLGOTAS	CEAF
547.	TACROLIMO	1 MG CÁPSULA	CEAF
548.	TACROLIMO	5 MG CÁPSULA	CEAF
549.	TAFAMIDIS	20 MG CÁPSULA	CEAF
550.	TALIDOMIDA	100 MG COMPRIMIDO	CEAF/ S.M.S
551.	TALIGLUCERASE ALFA	200 UI INJETÁVEL – FRASCO	CEAF
552.	TARTARATO DE BRIMONIDINA	0,2 % COLÍRIO	CEAF
553.	TENOFOVIR (TDF)	300 MG COMPRIMIDO	CEAF
554.	TERIFLUNOMIDA	14 MG COMPRIMIDO	CEAF
555.	TIORIDAZINA	100 MG COMPRIMIDO	FC



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

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
556.	TOBRAMICINA	0,3 % COLIRIO	FC
557.	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA	COLÍRIO	FC
558.	TOCILIZUMABE	20 MG / ML FRASCO AMPOLA	CEAF
559.	TOFACITINIBE	5 MG COMPRIMIDO	CEAF
560.	TOLCAPONA	100 MG COMPRIMIDO	CEAF
561.	TOLCAPONA	200 MG COMPRIMIDO	CEAF
562.	TOPIRAMATO	100 MG COMPRIMIDO	CEAF
563.	TOPIRAMATO	25 MG COMPRIMIDO	CEAF
564.	TOPIRAMATO	50 MG COMPRIMIDO	CEAF
565.	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A(H)	100 UI FRASCO AMPOLA	CEAF
566.	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A(H)	500 UI FRASCO AMPOLA	CEAF
567.	TRAVOPROSTA	COLÍRIO	CEAF
568.	TRIENTINA	250 MG CÁPSULA	CEAF
569.	TRIEXIFENIDILA	5 MG COMPRIMIDO	CEAF
570.	TRIPTORRELINA	3,75 MG FRASCO AMPOLA	CEAF
571.	TROPICAMIDA	1 % COLÍRIO	USO INTERNO
572.	VALPROATO DE SÓDIO	5 MG / ML XAROPE	UBS
573.	VARFARINA SÓDICA	5 MG COMPRIMIDO	FC
574.	VEDOLIZUMABE	300 MG / ML INJETÁVEL	CEAF
575.	VIGABATRINA	500 MG COMPRIMIDO	CEAF
576.	VITAMINA C	5 ML AMPOLA	USO INTERNO
577.	VITAMINA C	200 MG/ ML GOTAS	UBS / FC
578.	VITAMINA K	10 MG EV AMPOLA	USO INTERNO
579.	VITAMINAS E SAIS MINERAIS	COMPRIMIDO	FC
580.	USTEQUINUMABE	45 MG / 0,5 ML INJETÁVEL	CEAF



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

MEDICAMENTO		APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
581.	ZIDOVUDINA (AZT)	100 MG CÁPSULA	CEAF
582.	ZIDOVUDINA (AZT)	10 MG / ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CEAF
583.	ZIDOVUDINA (AZT)	10 MG / ML SOLUÇÃO ORAL	CEAF
584.	ZIDOVUDINA (AZT) + LAMIVUDINA (3TC)	300 MG + 150MG COMPRIMIDO	CEAF
585.	ZIPRASIDONA	40 MG CÁPSULA	CEAF
586.	ZIPRASIDONA	80 MG CÁPSULA	CEAF
U.B.S.		UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	
C.E.A.F.		COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
P.A.		PRONTO ATENDIMENTO	
S.M.S.		SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	
F. C.		FARMÁCIA CENTRAL	
USO INTERNO		NÃO SÃO FORNECIDOS À POPULAÇÃO	

