

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS DO SUS DE XAVANTINA

APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) faz parte das ações necessárias à conformação da Política de Assistência Farmacêutica do município de Xavantina.

Apoia-se nos instrumentos legais do SUS: Portaria GM/MS nº 3916/98 que estabelece a Política Nacional de Medicamentos; a Resolução CNS nº 338/04 que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, Lei nº 12.401/11 que estabelece que a dispensação de medicamentos no âmbito do SUS deve seguir as relações instituídas pelo gestor local, Decreto nº 7.508/11 que estabelece que estados, distrito federal e municípios poderão adotar relações específicas e complementares de medicamentos, Deliberação CIB-SC nº 501/13 que aprova as normas de execução e de financiamento da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica em saúde.

A REMUME elenca 253 medicamentos de uso ambulatorial disponíveis no âmbito municipal. As unidades de destino estão relacionadas identificando os locais a que usuário terá acesso conforme as normas de dispensação do município. Estão classificados segundo componentes da Assistência Farmacêutica Portaria GM/MS 204/07 no que diz respeito aos componentes básicos e estratégicos:

- **Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF):** definido de acordo com a RENAME 2020 destina-se a apoiar as ações da Atenção Básica. O financiamento é tripartite e, sua aquisição é descentralizada ao município (Deliberação CIB 503/13). Está disponível aos munícipes em Unidades da Atenção Básica e/ou Farmácia Municipal conforme critérios estabelecidos no Manual de Assistência Farmacêutica do SUS de Xavantina.

O financiamento do CBAF no Sistema Único de Saúde é de responsabilidade do Ministério da Saúde, dos estados e dos municípios, de acordo com a Portaria vigente. No âmbito deste Componente, além do repasse financeiro pelo Fundo Nacional de Saúde aos estados e/ou municípios, o Ministério da Saúde é responsável pela aquisição e distribuição dos medicamentos Insulina Humana NPH e Insulina Humana Regular, dos contraceptivos orais e injetáveis, além do dispositivo intrauterino (DIU) e do diafragma, que compõem o Programa Saúde da Mulher.

Aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios competem a seleção, a programação, a aquisição, o armazenamento, o controle de estoque e prazos de validade, a distribuição e a dispensação dos demais medicamentos e insumos, conforme pactuação nas respectivas Comissões Intergestoras Bipartite. Regulamentação: legislação específica que define o Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

Documentos norteadores de uso dos medicamentos: Formulário Terapêutico Nacional (FTN) ou Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) definidos pelo Ministério da Saúde.

Instrumento de registro: Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) e sistemas municipais e estaduais próprios.

• **Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF):** contempla medicamentos considerados como de caráter estratégico pelo Ministério da Saúde para tratamento das doenças de perfil endêmico e que tenham impacto socioeconômico. O financiamento e aquisição são de responsabilidade do Ministério da Saúde assim como os protocolos de tratamento e distribuição aos Estados. Ao município cabe o armazenamento e o acesso a esses medicamentos por cadastramento e acompanhamento do usuário em programas específicos tais como: DST/AIDS, Hanseníase, Lúpus, Tuberculose, endemias focais, sangue e hemoderivados, alimentação e nutrição, controle do tabagismo e influenza.

Os medicamentos e insumos são financiados e adquiridos pelo Ministério da Saúde, sendo distribuídos aos estados e Distrito Federal. Cabem a esses o recebimento, armazenamento e a distribuição aos municípios.
Regulamentação: legislação específica que define os Programas Estratégicos do Ministério da Saúde.

Documentos norteadores de uso dos medicamentos: Diretrizes específicas para as doenças que fazem parte do escopo dos Programas Estratégicos do Ministério da Saúde ou Formulário Terapêutico Nacional (FTN).

Instrumento de registro: Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), sistemas específicos dos Programas Estratégicos e sistemas municipais e estaduais próprios.

• **Componente Municipal (CM):** definidos de acordo com a Assistência Farmacêutica e a Secretaria Municipal de Saúde em conjunto com as Áreas Técnicas e serviços de saúde. Trata-se de uma padronização complementar de responsabilidade do município e seus medicamentos estão disponíveis aos munícipes na Farmácia Municipal e unidades específicas.

Regulamentação: legislação específica que define os Programas Estratégicos do Ministério da Saúde.

Documentos norteadores de uso dos medicamentos: Diretrizes específicas para as doenças que fazem parte do escopo dos Programas Estratégicos do Ministério da Saúde ou Formulário Terapêutico Nacional (FTN), RENAME 2020, estudos epidemiológicos e de viabilidade econômica e administrativa local.

Instrumento de registro: Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), sistemas específicos dos Programas Estratégicos e sistemas municipais e estaduais próprios.

• **Componente Especializado de Assistência Farmacêutica (CEAF):** O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) é uma das estratégias para garantir acesso aos medicamentos no âmbito do SUS, buscando garantir, de forma integral, o acesso aos medicamentos necessários para o cuidado de uma série de situações clínicas definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT). Os PCDT definem as linhas de cuidado para cada situação clínica, indicando a melhor abordagem terapêutica em cada fase evolutiva do agravo, a partir das melhores evidências disponíveis.

Nesse contexto, para atender as linhas de cuidado, torna-se fundamental a articulação entre as diferentes políticas de saúde, sejam elas relacionadas à Assistência Farmacêutica ou as outras áreas, como os outros serviços ambulatoriais e hospitalares.

Regulamentação: legislação específica que define o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Documentos norteadores de uso dos medicamentos: Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) definidos pelo Ministério da Saúde.

Instrumento de registro: Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), sistemas estaduais próprios e Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS).

Prefeito Municipal de Xavantina

Exmº. Sr. Luciano Altenhofen

Secretário Municipal de Saúde de Xavantina

Ilmº. Sr. Domingos Luiz Zanandrea

Coordenação Municipal de Assistência Farmacêutica

Farm. Bruna Alexsandra Rigo

Gerência Farmácia Municipal

Farm. Bruna Alexsandra Rigo

Organização e Coordenação Geral

Farm. Bruna Alexsandra Rigo

Equipe de Elaboração Técnica

Farm. Bruna Alexsandra Rigo

Equipe de Revisão Técnica

Enf. Vagner Rodrigo Grolle – RT ESF 1

Dr. Marcio Ivan Gonzalhez – CM ESF 1

ABREVIATURAS DE NOMES E FORMAS FARMACÊUTICAS

SIGLAS	ABREVIATURAS DE NOMES E FORMAS FARMACÊUTICAS
AB	Atenção básica (Unidade Básica de Saúde/ Unidade Básica de Saúde da Família)
ADES	Adesivo
AMP	Ampola
BISN	Bisnaga
CAP	Cápsula
CBAF	Componente Básico de Assistência Farmacêutica
CESAF	Componente Estratégico de Assistência Farmacêutica
CM	Componente Municipal
CR	Creme
CTL	Medicamento Controlado
CP	Comprimido
DRG	Drágea
ELX	Elixir
ENV	Envelope
FA	Frasco Ampola
GEL	Gel
GOMA	Goma de mascar
INAL	Inalatório
INJ	Injetável
NAS	Nasal
PNCT	Programa Nacional de Controle do Tabagismo
PO	Pó
SOL	Solução
SPR	Spray
SUP	Supositório
SUSP	Suspensão
UBS LP	Unidade Básica de Saúde de Linha das Palmeiras – ESF 2
UBS XV	Unidade Básica de Saúde de Xavantina – ESF 1
VAG	Vaginal
XPE	Xarope

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS POR ORDEM ALFABÉTICA,
DISPONÍVEIS CONFORME UNIDADE DE DISPENSAÇÃO**

Nº	FÁRMACO	APRESENTAÇÃO	UNID	COMPONENTE AF	UNIDADE DE DISPENSAÇÃO
1.	ACEBROFILINA	XAROPE 25mg/mL (PEDIÁTRICO)	XPE	CM	UBS XV/ UBS LP
2.	ACEBROFILINA	XAROPE 50mg/mL (ADULTO)	XPE	CM	UBS XV/ UBS LP
3.	ACETAZOLAMIDA	COMPRIMIDO 250mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
4.	ACICLOVIR	COMPRIMIDO 200mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
5.	ACICLOVIR	CREME 50mg/g BISNAGA com 10g	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
6.	ACIDO ACETILSALICÍLICO	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
7.	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO	COMPRIMIDO 100mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
8.	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
9.	AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	UNIDADE DESCARTÁVEL PARA CANETA	UN	CBAF/ INSUMO	UBS XV/ UBS LP
10.	AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	UNIDADE DESCARTÁVEL PARA SERINGA	UM	CBAF/ INSUMO	UBS XV/ UBS LP
11.	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO 400mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
12.	ALBENDAZOL	SUSPENSÃO 40mg/mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
13.	ALENDRONATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO 70mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
14.	ALOPURINOL	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
15.	ALOPURINOL	COMPRIMIDO 300mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
16.	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO 1mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
17.	AMANTADINA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
18.	AMILORIDA + HIDROCLOTIAZIDA	COMPRIMIDO 5/50mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
19.	AMINOFILINA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
20.	AMIODARONA	COMPRIMIDO 200mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
21.	AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
22.	AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO 75mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
23.	AMOXCILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	COMPRIMIDO 500mg/125mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP

24.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	SUSPENSÃO 250mg+62,5mg/5mL FRASCO 75mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
25.	AMOXICILINA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
26.	AMOXICILINA	SUSPENSÃO 250mg/5mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
27.	AMPICILINA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
28.	AMPICILINA	SUSPENSÃO 250mg/mL FRASCO 60mL	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
29.	ANLODIPINO	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
30.	ANLODIPINO	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
31.	ATENOLOL	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
32.	ATENOLOL	COMPRIMIDO 50mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
33.	AZITROMICINA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
34.	AZITROMICINA	SUSPENSÃO 200mg/5mL FRASCO 22,5mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
35.	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO	250mcg/dose FRASCO 200 DOSES (SPRAY)	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
36.	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO	200mcg/dose FRASCO 200 DOSES (SPRAY)	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
37.	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO	50mcg/dose FRASCO 200 DOSES (SPRAY)	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
38.	BENZILPENICILINA BENZATINA	1.200.000UI FRASCO AMPOLA	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
39.	BENZILPENICILINA BENZATINA	600.000UI FRASCO AMPOLA	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
40.	BETAMETASONA, DIPROPIONATO+ BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO (BETA TRINTA)	5ml/mL+2mg/mL FRASCO AMPOLA 1mL	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
41.	BIPERIDENO	COMPRIMIDO 2mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
42.	BISACODIL	COMPRIMIDO 5mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
43.	BROMAZEPAM	COMPRIMIDO 6mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
44.	BROMOPRIDA	4mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
45.	BUDESONIDA	32mcg/dose FRASCO 120 DOSES (SPRAY)	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP

46.	BUDESONIDA	50mcg/dose FRASCO 120 DOSES (SPRAY)	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
47.	BUDESONIDA	64mcg/dose FRASCO 120 DOSES (SPRAY)	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
48.	BUPROPIONA	COMPRIMIDO 150mg	CP	CESAF/PNTC (somente para pacientes em cessação tabágica - grupo)	UBS XV/CTL
49.	CAPTOPRIL	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
50.	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO 200mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
51.	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO 400mg (COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA)	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
52.	CARBAMAZEPINA	SUSPENSÃO ORAL 20mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
53.	CÁLCIO, CARBONATO	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
54.	CALCIO, CARBONATO + COLCALCIFEROL (VIT D)	COMPRIMIDO 500mg/200UI	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
55.	CALCIO, CARBONATO + COLCALCIFEROL (VIT D)	COMPRIMIDO 500mg/400UI	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
56.	CALCIO, CARBONATO + COLCALCIFEROL (VIT D)	COMPRIMIDO 600mg/400UI	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
57.	CARVEDIOL	COMPRIMIDO 3,125mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
58.	CARVEDIOL	COMPRIMIDO 6,25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
59.	CARVEDIOL	COMPRIMIDO 12,5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
60.	CARVEDIOL	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
61.	CEFALEXINA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
62.	CEFALEXINA	SUSPENSÃO ORAL 250mg/5mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
63.	CEFTRIAXONA	500mg PÓ COM DILUENTE PARA INJEÇÃO	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
64.	CEFTRIAXONA	1G PÓ COM DILUENTE PARA INJEÇÃO	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
65.	CETOCONAZOL	COMPRIMIDO 200mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
66.	CETOCONAZOL	CREME 20mg/g BISNAGA 30g	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
67.	CETOCONAZOL	CHAMPU 2% FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
68.	CICLOBENZAPRINA	COMPRIMIDO 10mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
69.	CIMETIDINA	COMPRIMIDO 200mg		CM	UBS XV/

					UBS LP
70.	CINARIZINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
71.	CINARIZINA	COMPRIMIDO 75mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
72.	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO 500mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
73.	CITALOPRAM	COMPRIMIDO 20mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
74.	CLARITROMICINA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
75.	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO 0,5mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
76.	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO 2mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
77.	CLONAZEPAM	SOLUÇÃO ORAL 2,5mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
78.	CLOPIDOGREL, BISSULFATO	COMPRIMIDO 75mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
79.	CLORETO DE SÓDIO	SPRAY NASAL 0,9% FRASCO 30mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
80.	CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
81.	CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
82.	CLORPROMAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
83.	CLORTALIDONA	COMPRIMIDO 12,5mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
84.	CLORTALIDONA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
85.	CLORTALIDONA	COMPRIMIDO 50mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
86.	CODEÍNA+PARACETAM OL	COMPRIMIDO 30mg+500mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
87.	COLAGENASE+CLORAN FENICOL	POMADA 0,6U+0,01U BISNAGA 30g	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
88.	COLECALCIFEROL	SOLUÇÃO ORAL 200UI/GOTA FRASCO 10mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
89.	COLCALCIFEROL	COMPRIMIDO 50.000UI	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
90.	COMPLEXO B	COMPRIMIDO	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
91.	CUMARINA+TROXERRU TINA	COMPRIMIDO 15mg/90mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
92.	DEXAMETASONA, ACETATO	POMADA 0,1% BISNAGA 10g	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
93.	DEXAMETASONA	COMPRIMIDO 4mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
94.	DEXAMETASONA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,1% FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP

95.	DEXAMETASONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 4mg/mL FRASCO AMPOLA 1mL	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
96.	DEXAMETASONA	ELIXIR 0,1mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
97.	DEXCLORFENIRAMINA	COMPRIMIDO 2mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
98.	DEXCLORFENIRAMINA	SOLUÇÃO ORAL 0,4mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
99.	DIAZEPAM	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
100.	DICLOFENACO, SÓDICO	COMPRIMIDO 50mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
101.	DICLOFENACO, RESINATO	SUSPENSÃO ORAL 15mg/mL FRASCO 30mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
102.	DICLOFENACO, DIETILAMONIO	GEL 11,6mg/g BISNAGA 60g	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
103.	DICLOFENACO, SÓDICO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 75mg/mL AMPOLA 1mL	AMP	CM	UBS XV/ UBS LP
104.	DIGOXINA	COMPRIMIDO 0,25mg		CBAF	UBS XV/ UBS LP
105.	DIMENIDRINATO+ PIRIDOXINA	COMPRIMIDO 50+10mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
106.	DIMENIDRINATO+ PIRIDOXINA	SOLUÇÃO ORAL 5mg+25mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
107.	DIPIRONA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
108.	DIPIRONA	SOLUÇÃO ORAL 500mg/mL FRASCO 10mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
109.	DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE (DIU)	-	UN	INSUMO PSM/MS	UBS XV
110.	DOXAZOSINA	COMPRIMIDO 2mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
111.	DOXICICLINA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CESAF	UBS XV/ UBS LP
112.	ENALAPRIL	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
113.	ENALAPRIL	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
114.	ENALAPRIL	COMPRIMIDO 20mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
115.	ENOXAPARINA SÓDICA	SERINGA PREENCHIDA 40mg 60mg	SER	CM* SOB PDCT	UBS XV
116.	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO (BUSCOPAM)	COMPRIMIDO 10mg		CM	UBS XV/ UBS LP

117.	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO (BUSCOPAM)	SOLUÇÃO ORAL 6,67mg/mL FRASCO 20mL		CM	UBS XV/ UBS LP
118.	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA (BUSCOPAM COMPOSTO)	COMPRIMIDO 10mg+250mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
119.	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA (BUSCOPAM COMPOSTO)	SOLUÇÃO ORAL 6,67+333,4mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
120.	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
121.	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO 50mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
122.	ESTRIOL	CREME VAGINAL 1mg/g BISNAGA 30g	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
123.	ESTROGÊNIO CONJUGADOS	COMPRIMIDO 0,625mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
124.	ESTROGÊNIO CONJUGADOS	CREME VAGINAL BISNAGA 30g	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
125.	FENITOÍNA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
126.	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
127.	FENOBARBITAL	SOLUÇÃO ORAL 40mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
128.	FENOTEROL	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 5mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
129.	FERRO POMALTOSADO	SOLUÇÃO ORAL 50mg/mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
130.	FINASTERIDA	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
131.	FLUCONAZOL	CÁPSULA 150mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
132.	FLUOXETINA	CÁPSULA 20mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
133.	FLUOXETINA	SOLUÇÃO ORAL 20mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
134.	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO)	COMPRIMIDO 15mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
135.	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO+COLECALCI FEROL (VIT D)	COMPRIMIDO 600mg+400UI	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
136.	FORMOTEROL+ BUDESONIDA	CÁPSULA PARA INALAÇÃO 12mcg+400mcg	CAPS	CM** / CEAF (se for uso contínuo deverá ser encaminhado via estado)	UBS XV/ UBS LP
137.	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO 40mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP

138.	GEL LUBRIFICANTE VAGINAL	SACHE	SAC	INSUMO	UBS XV/ UBS LP
139.	GENTAMICINA, SULFATO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5mg/mL	FRA	CBAF	UBS XV/CTL
140.	GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
141.	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO 30mg (LIBERAÇÃO CONTROLADA)	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
142.	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO 60mg (LIBERAÇÃO CONTROLADA)	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
143.	GLICERINA, SUPOSITÓRIO	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	SUP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
144.	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO 1mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
145.	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
146.	HALOPERIDOL	SOLUÇÃO ORAL 2mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
147.	HALOPERIDOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50mg/mL FRASCO AMPOLA 1mL	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
148.	HALOPERIDOL, DECANOATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 70,52mg/mL FRASCO AMPOLA 1mL	AMP	CM	UBS XV/ UBS LP
149.	HEPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5.000UI/0,25mL (PARA USO SUBCUTÂNEO)	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
150.	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
151.	HIDROCORTISONA	10mg/g CREME DERMATOLÓGICO	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
152.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	SOLUÇÃO ORAL 0,6% FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
153.	HIDROXIQUINOLINA, BORATO+TROLAMINA (CERUMIN)	0,04mg+140mg SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
154.	HIPROMELOSE	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,5%	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
155.	IBUPROFENO	COMPRIMIDO 600mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
156.	IBUPROFENO	SUSPENSÃO ORAL 50mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
157.	IMIPRAMINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
158.	INSULINA HUMANA NPH	100UI/mL FRASCO COM 1000UI	FRA	CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP

159.	INSULINA HUMANA NPH	100UI/mL CANETA DESCARTAVEL COM 300UI	CAN	CBAF*/MS PROGRAMA DIABÉTICOS (VIDE ORIENTAÇÕES NO FINAL DA LISTA)	UBS XV/ UBS LP
160.	INSULINA HUMANA REGULAR	100UI/mL FRASCO COM 1000UI	FRA	CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP
161.	INSULINA HUMANA REGULAR	100UI/mL CANETA DESCARTAVEL COM 300UI	CAN	CBAF*/MS PROGRAMA DIABÉTICOS (VIDE ORIENTAÇÕES NO FINAL DA LISTA)	UBS XV/ UBS LP
162.	IPRATRÓPIO, BROMETO	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 0,25mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
163.	ISSORBIDA, MONODRATO	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
164.	ISSORBIDA, MONODRATO	COMPRIMIDO 20mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
165.	ISSORBIDA, MONODRATO	COMPRIMIDO 40mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
166.	ITRACONAZOL	CÁPSULA 100mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
167.	IVERMECTINA	COMPRIMIDO 6mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
168.	LEVODOPA+ BENZERAZIDA (PROLOPA BD)	COMPRIMIDO 100mg+50mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
169.	LEVODOPA+ BENZERAZIDA (PROLOPA HBS)	CÁPSULA 100+25mg	CAP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
170.	LEVODOPA+ BENZERAZIDA (PROLOPA)	COMPRIMIDO 200+50mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
171.	LEVODOPA+ CARBIDOPA	COMPRIMIDO 250+25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
172.	LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
173.	LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
174.	LEVONORGESTREL (PÍLULA DO DIA SEGUINTE)	COMPRIMIDO 0,75mg	CP	PSM CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP UBS
175.	LEVONORGESTREL+ ETINILESTRADIOL (Microvlar®)	DRÁGEA 0,15mg+0,03mg CARTELA 21DRAGEAS	DR	PSM CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP
176.	LEVONORGESTREL+ETI NILESTRADIOL (Triquilar®)	0,05mg+0,03mg CARTELA 21 DRÁGEAS	DR	CM	UBS XV/ UBS LP
177.	LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO 25mcg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
178.	LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO 50mcg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
179.	LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO 100mcg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
180.	LÍTIO, CARBONATO	COMPRIMIDO 300mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
181.	LIDOCAÍNA	GEL 2%	BISN	CBAF	UBS XV/

		COM APLICADOR BISNAGA 30g			UBS LP
182.	LORATADINA	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
183.	LORATADINA	SUSPENSÃO 1mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
184.	LOSARTANA	COMPRIMIDO 50mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
185.	MEBENDAZOL	COMPRIMIDO 100mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
186.	MEBENDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 20mg/mL FRASCO 30mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
187.	MEDROXIPROGESTERO NA (TRIMESTRAL)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 150mg/mL FRASCO AMPOLA	AMP	PSM CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP
188.	METFORMINA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
189.	METFORMINA	COMPRIMIDO 850mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
190.	METILDOPA	COMPRIMIDO 250mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
191.	METILDOPA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
192.	METILFENIDATO	COMPRIMIDO 10mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
193.	METOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
194.	METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO 4mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
195.	METOPROLOL, SUCCINATO	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
196.	METOPROLOL, SUCCINATO	COMPRIMIDO 50mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
197.	METOPROLOL, SUCCINATO	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
198.	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 250mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
199.	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 400mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
200.	METRONIDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
201.	METRONIDAZOL	GEL 500mg/5g COM APLICADOR BISNAGA 100g	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
202.	MICONAZOL	CREME DERMATOLÓGICO 2% BISNAGA	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
203.	MICONAZOL	CREME VAGINAL 2% BISNAGA	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
204.	NAFAZOLINA	0,5mg/mL SOLUÇÃO NASAL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
205.	NEOMICINA+ BACITRACINA	POMADA 5mg/g+250UI/g	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP

		BISNAGA 10g			
206.	NICOTINA	7mg/24h ADESIVO TRANSDERMICO	ADES	CESAF/ PNCT	UBS XV
207.	NICOTINA	14mg/24H ADESIVO TRANSDERMICO	ADES	CESAF/ PNCT	UBS XV
208.	NICOTINA	21mg/24h ADESIVO TRANSDERMICO	ADES	CESAF/ PNCT	UBS XV
209.	NICOTINA	2mg GOMA DE MASCAR	GOMA	CESAF/ PNCT	UBS XV
210.	NIFEDIPINO	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
211.	NIMESULIDA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
212.	NIMESULIDA	SUSPENSÃO ORAL 50mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
213.	NIMODIPINO	COMPRIMIDO 30mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
214.	NISTATINA	SOLUÇÃO ORAL 100.000UI/mL FRASCO 50mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
215.	NISTATINA	GEL VAGINAL 100.000UI/g BISNAGA 100G	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
216.	NITROFURANTOÍNA	CÁPSULA 100mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
217.	NORETISTERONA	DRAGEA 0,35mg CARTELA COM 35 drágeas	DR	PSM CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP
218.	NORETISTERONA+ESTR ADIOL (injetável mensal)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50mg+5mg FRASCO AMPOLA	AMP	PSM CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP
219.	NORTRIPTILINA	CÁPSULA 25mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
220.	NORTRIPTILINA	CÁPSULA 50mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
221.	ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO 100mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
222.	ÓLEO MINERAL	FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
223.	OMEPRAZOL	CAPSULA 20mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
224.	ONDANSETRONA	COMPRIMIDO 4mg	CP	CBAF (PADRONIZADO SOMENTE PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS)	UBS XV/ UBS LP
225.	OSELTAMIVIR (Tamiflu®)	CÁPSULA 30mg	CAPS	CESAF/MS	UBS XV/ UBS LP
226.	OSELTAMIVIR (Tamiflu®)	CÁPSULA 45mg	CAPS	CESAF/MS	UBS XV/ UBS LP
227.	OSELTAMIVIR (Tamiflu®)	CÁPSULA 75mg	CAPS	CESAF/MS	UBS XV/ UBS LP

228.	OXIBUTININA	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
229.	ÓXIDO DE ZINCO+ VIT A	POMADA 25% BISNAGA 30g	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
230.	PARACETAMOL	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
231.	PARACETAMOL	COMPRIMIDO 750mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
232.	PARACETAMOL	SOLUÇÃO ORAL 200mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
233.	PAROXETINA	COMPRIMIDO 20mg	CP	CM	UBS XV/CTL
234.	PERMANGANATO DE POTASSIO	PÓ OU COMPRIMIDO	CP/PÓ	CBAF	UBS XV/ UBS LP
235.	PERMETRINA	LOÇÃO CAPILAR 5% FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
236.	PIRIMETAMINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
237.	PIROXICAM	CAPSULA 20mg	CAPS	CM	UBS XV/ UBS LP
238.	POLIMIXINA B+ NEOMICINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA + LIDOCAÍNA (Elotin®)	SOLUÇÃO OTOLÓGICA 10.000 ui/ml + 3,500 mg/ ml + 0,250 mg/ ml + 20 mg/ml FRASCO 5mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
239.	PREDNISONA	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
240.	PREDNISONA	COMPRIMIDO 20mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
241.	PREDNISOLONA	SUSPENSÃO ORAL 3mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
242.	PREGABALINA	CÁPSULA 75mg	CAPS	CM	UBS XV/ UBS LP
243.	PRESERVATIVO FEMININO	-	UN	INSUMO	UBS XV/ UBS LP
244.	PRESERVATIVO MASCULINO	-	UM	INSUMO	UBS XV/ UBS LP
245.	PROMETAZINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
246.	PROPAFENONA	COMPRIMIDO 300mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
247.	PROPANOLOL	COMPRIMIDO 40mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
248.	PROPATILNITRATO	COMPRIMIDO 10mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
249.	RETINOL, ACETATO+ COLECALCIFEROL (Adtil® Gotas)	5.000UI/mL+10.000UI/ mL SOLUÇÃO ORAL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
250.	RETINOL, ACETATO +AMINOÁCIDOS	10.000UI+2,5%+0,5%+ 0,5%	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP

	+ METIONINA+ CLORANFENICOL (Epitezam®)	POMADA OLFTÁLMICA			
251.	RISPERIDONA	COMPRIMIDO 1mg	CP	CEAF	UBS XV/ UBS LP
252.	RISPERIDONA	COMPRIMIDO 2mg	CP	CEAF	UBS XV/ UBS LP
253.	RISPERIDONA	SOLUÇÃO ORAL 1mg/mL FRASCO 30mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
254.	SAL PARA REIDRATAÇÃO ORAL	SACHE 50g	ENV	CBAF	UBS XV/ UBS LP
255.	SALBUTAMOL	2mg/5mL FRASCO 60mL ou 120mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
256.	SALBUTAMOL	100mcg/dose AEROSSOL 200 DOSES	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
257.	SALBUTAMOL	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 5mg/mL Frasco 5mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
258.	SALICILATO DE METILA+ASSOCIAÇÕES (Gelol®)	GEL DERMATOLÓGICO	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
259.	SALMETEROL, XIFANOATO+ FLUTICASONA, PROPIONATO (Seretide® Spray)	25mcg+50mcg SPRAY 120 DOSES	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
260.	SALMETEROL, XIFANOATO+ FLUTICASONA, PROPIONATO (Seretide® Diskus)	50mcg+250mcg PÓ PARA INALAÇÃO 60 DOSES	UN	CM	UBS XV/ UBS LP
261.	SECNIDAZOL	COMPRIMIDO 1g	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
262.	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	1mL DESCARTÁVEL	UN	CBAF/ INSUMO	UBS XV/ UBS LP
263.	SERTRALINA	COMPRIMIDO 50mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
264.	SIMETICONA	75mg/mL SOLUÇÃO ORAL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
265.	SIMETICONA	COMPRIMIDO 40mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
266.	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 20mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
267.	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 40mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
268.	SULFADIAZINA DE PRATA	CREME DERMATOLÓGICO 1% BISNAGA 30g	BINS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
269.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	COMPRIMIDO 400mg+80mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP

270.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	SUSPENSÃO ORAL 40mg+8mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
271.	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO 40mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
272.	SULFATO FERROSO	SOLUÇÃO ORAL 125mg/mL FRASCO 30mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
273.	SULFATO FERROSO	XAROPE 25mg/mL FRASCO 100mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
274.	TIAMAZOL	COMPRIMIDO 5mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
275.	TIAMINA (VIT B1)	COMPRIMIDO 300mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
276.	TIMOLOL, MALEATO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5mg/mL FRASCO 5mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
277.	TOBRAMICINA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,3FRASCO 5mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
278.	TRIANCINOLONA ACETONIDA	POMADA ORAL 1mg/g BISNAGA 10g	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
279.	VALPROATO DE SÓDIO	500mg CÁPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO	CP/ CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
280.	VALPROATO DE SÓDIO	250mg CÁPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO	CP/ CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
281.	VALPROATO DE SÓDIO	50mg/mL SOLUÇÃO ORAL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
282.	VALPROATO DE SÓDIO+ ÁCIDO VALPRÓICO (Torval® CR)	500mg COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
283.	VALSARTANA	COMPRIMIDO 160mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
284.	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO 160mg+12,5mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
285.	VARFARINA SÓDICA	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
286.	VERAPAMIL	COMPRIMIDO 80mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
287.	ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO	200mg/mL SOLUÇÃO INJETÁVEL 1mL	AMP	CM	UBS XV/ UBS LP

*Medicamento padronizado somente para gestantes e lactantes com trombofilia comprovada e processo via CEAF negado; *obrigatória a prescrição por ginecologista, hematologista ou vascular.*

**Medicamento padronizado para fornecimento pelo município para tratamento com tempo determinado. Caso seja necessário uso contínuo, o mesmo deverá ser solicitado via CEAF através de processo para continuar recebendo.

Legenda:

VERDE: insumos/medicamentos que são fornecidos através de programas do Ministério da Saúde específicos para sua finalidade, portanto sob solicitação prévia de quantitativos conforme o consumo médio mensal e enviados a cada trimestre ao município.

VERMELHO: medicamentos padronizados por protocolos internos com base em estudos e portarias da Conitec, juntamente à Comissão de Farmácia e Terapêutica Municipal. Consultar o setor de Assistência Farmacêutica para informações, dúvidas ou orientações.

Domingos Zanandrea
Gestor Municipal de Saúde

Bruna Alexandra Rigo
CRFSC 12374
Farmacêutica responsável pelo setor de
Assistência Farmacêutica Municipal

Luciano Altenhofen
Prefeito Municipal

Xavantina, 29 de junho de 2023.