

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

Exm^o. Sr. Luciano Altenhofen

Secretário Municipal de Saúde de Xavantina

Ilm^o. 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
	ACEBROFILINA	XAROPE 25mg/mL (PEDIÁTRICO)	XPE	CM	UBS XV/ UBS LP
	ACEBROFILINA	XAROPE 50mg/mL (ADULTO)	XPE	CM	UBS XV/ UBS LP
	ACETAZOLAMIDA	COMPRIMIDO 250mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
	ACICLOVIR	COMPRIMIDO 200mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
	ACICLOVIR	CREME 50mg/g BISNAGA com 10g	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
	ACIDO ACETILSALICÍLICO	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO	COMPRIMIDO 100mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
	ÁCIDO FÓLICO	SOLUÇÃO ORAL 0,2mg/mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
	AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	UNIDADE DESCARTÁVEL PARA CANETA	UN	CBAF/ INSUMO	UBS XV/ UBS LP
	AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	UNIDADE DESCARTÁVEL PARA SERINGA	UM	CBAF/ INSUMO	UBS XV/ UBS LP
	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO 400mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
	ALBENDAZOL	SUSPENSÃO 40mg/mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
	ALENDRONATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO 70mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
	ALOPURINOL	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
	ALOPURINOL	COMPRIMIDO 300mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO 1mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
	AMANTADINA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
	AMBROXOL	XAROPE 15MG/ML (PEDIÁTRICO)	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
	AMBROXOL	XAROPE 30MG/ML (ADULTO)	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
	AMILORIDA + HIDROCLOTIAZIDA	COMPRIMIDO 5/50mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
	AMINOFILINA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP

AMIODARONA	COMPRIMIDO 200mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO 75mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	COMPRIMIDO 500mg/125mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	SUSPENSÃO 250mg+62,5mg/5mL FRASCO 75mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
AMOXICILINA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
AMOXICILINA	SUSPENSÃO 250mg/5mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
AMPICILINA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
AMPICILINA	SUSPENSÃO 250mg/mL FRASCO 60mL	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
ANLODIPINO	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
ANLODIPINO	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
ATENOLOL	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
ATENOLOL	COMPRIMIDO 50mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
AZITROMICINA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
AZITROMICINA	SUSPENSÃO 200mg/5mL FRASCO 22,5mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO	250mcg/dose FRASCO 200 DOSES (SPRAY)	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO	200mcg/dose FRASCO 200 DOSES (SPRAY)	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO	50mcg/dose FRASCO 200 DOSES (SPRAY)	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
BENZILPENICILINA BENZATINA	1.200.000UI FRASCO AMPOLA	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
BENZILPENICILINA BENZATINA	600.000UI FRASCO AMPOLA	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
BETAMETASONA, DIPROPIONATO+ BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO (BETA TRINTA)	5ml/mL+2mg/mL FRASCO AMPOLA 1mL	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
BIPERIDENO	COMPRIMIDO 2mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP

BISACODIL	COMPRIMIDO 5mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
BROMAZEPAM	COMPRIMIDO 6mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
BROMOPRIDA	4mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
BUDESONIDA	32mcg/dose FRASCO 120 DOSES (SPRAY)	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
BUDESONIDA	50mcg/dose FRASCO 120 DOSES (SPRAY)	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
BUDESONIDA	64mcg/dose FRASCO 120 DOSES (SPRAY)	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
BUPROPIONA	COMPRIMIDO 150mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
CAPTOPRIL	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO 200mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO 400mg (COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA)	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
CARBAMAZEPINA	SUSPENSÃO ORAL 20mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CÁLCIO, CARBONATO	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CALCIO, CARBONATO + COLCALCIFEROL (VIT D)	COMPRIMIDO 500mg/200UI	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CALCIO, CARBONATO + COLCALCIFEROL (VIT D)	COMPRIMIDO 500mg/400UI	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CALCIO, CARBONATO + COLCALCIFEROL (VIT D)	COMPRIMIDO 600mg/400UI	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CARVEDILOL	COMPRIMIDO 3,125mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CARVEDILOL	COMPRIMIDO 6,25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CARVEDILOL	COMPRIMIDO 12,5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CARVEDILOL	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CEFALEXINA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CEFALEXINA	SUSPENSÃO ORAL 250mg/5mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CEFTRIAXONA	500mg PÓ COM DILUENTE PARA INJEÇÃO	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP L
CEFTRIAXONA	1G PÓ COM DILUENTE PARA INJEÇÃO	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CETOCONAZOL	COMPRIMIDO 200mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP

CETOCONAZOL	CREME 20mg/g BISNAGA 30g	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
CETOCONAZOL	CHAMPU 2% FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CICLOBENZAPRINA	COMPRIMIDO 10mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
CIMETIDINA	COMPRIMIDO 200mg		CM	UBS XV/ UBS LP
CINARIZINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
CINARIZINA	COMPRIMIDO 75mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
CIPROFIBRATO	COMPRIMIDO 100mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO 500mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
CITALOPRAM	COMPRIMIDO 20mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
CLARITROMICINA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO 0,5mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
CLONAZEPAM	COMPRIMIDO 2mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP L
CLONAZEPAM	SOLUÇÃO ORAL 2,5mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CLOPIDOGREL, BISSULFATO	COMPRIMIDO 75mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CLORETO DE SÓDIO	SPRAY NASAL 0,9% FRASCO 30mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CLORPROMAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CLORTALIDONA	COMPRIMIDO 12,5mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
CLORTALIDONA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
CLORTALIDONA	COMPRIMIDO 50mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
CODEÍNA+PARACETAM OL	COMPRIMIDO 30mg+500mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
COLAGENASE+CLORAN FENICOL	POMADA 0,6U+0,01U BISNAGA 30g	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
COLECALCIFEROL	SOLUÇÃO ORAL 200UI/GOTA FRASCO 10mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
COLECALCIFEROL	SOLUÇÃO ORAL 1.000UI/ML FRASCO 10ML	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP

COLCALCIFEROL	COMPRIMIDO 50.000UI	CP	CM	UBS XV
COMPLEXO B	COMPRIMIDO	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
CUMARINA+Troxerru TINA	COMPRIMIDO 15mg/90mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
DESOGESTREL 75MG	DRÁGEA 75MG	DRA	CM	UBS XV/ UBS LP
DEXAMETASONA, ACETATO	POMADA 0,1% BISNAGA 10g	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
DEXAMETASONA	COMPRIMIDO 4mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
DEXAMETASONA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,1% FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
DEXAMETASONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 4mg/mL FRASCO AMPOLA 1mL	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
DEXAMETASONA	ELIXIR 0,1mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
DEXCLORFENIRAMINA	COMPRIMIDO 2mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
DEXCLORFENIRAMINA	SOLUÇÃO ORAL 0,4mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
DIAZEPAM	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
DICLOFENACO, SÓDICO	COMPRIMIDO 50mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
DICLOFENACO, RESINATO	SUSPENSÃO ORAL 15mg/mL FRASCO 30mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
DICLOFENACO, DIETILAMONIO	GEL 11,6mg/g BISNAGA 60g	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
DICLOFENACO, SÓDICO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 75mg/mL AMPOLA 1mL	AMP	CM	UBS XV/ UBS LP
DIGOXINA	COMPRIMIDO 0,25mg		CBAF	UBS XV/ UBS LP
DIMENIDRINATO+ PIRIDOXINA	COMPRIMIDO 50+10mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
DIMENIDRINATO+ PIRIDOXINA	SOLUÇÃO ORAL 5mg+25mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
DIOSMINA + HISPERIDINA	COMPRIMIDO 450MG + 50MG	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
DIPIRONA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
DIPIRONA	SOLUÇÃO ORAL 500mg/mL FRASCO 10mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE (DIU)	-	UN	INSUMO PSM/MS	UBS XV

DOXAZOSINA	COMPRIMIDO 2mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
DOXICICLINA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CESAF	UBS XV/ UBS LP
ENALAPRIL	COMPRIMIDO 5mg			UBS XV/ UBS LP
ENALAPRIL	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
ENALAPRIL	COMPRIMIDO 20mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
ENOXAPARINA SÓDICA	SERINGA PREENCHIDA 40mg 60mg	SER	CM* SOB PDCT	UBS XV
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO (BUSCOPAM)	COMPRIMIDO 10mg		CM	UBS XV/ UBS LP
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO (BUSCOPAM)	SOLUÇÃO ORAL 6,67mg/mL FRASCO 20mL		CM	UBS XV/ UBS LP
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA (BUSCOPAM COMPOSTO)	COMPRIMIDO 10mg+250mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA (BUSCOPAM COMPOSTO)	SOLUÇÃO ORAL 6,67+333,4mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO 50mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
ESTRADIOL	COMPRIMIDO 1mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
ESTRIOL	CREME VAGINAL 1mg/g BISNAGA 30g	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS	COMPRIMIDO 0,625mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS	CREME VAGINAL BISNAGA 30g	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
FENITOÍNA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
FENOBARBITAL	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
FENOBARBITAL	SOLUÇÃO ORAL 40mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
FENOTEROL	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 5mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
FERRO POMALTOSADO	SOLUÇÃO ORAL 50mg/mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
FINASTERIDA	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP

FLUCONAZOL	CÁPSULA 150mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
FLUOXETINA	CÁPSULA 20mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
FLUOXETINA	SOLUÇÃO ORAL 20mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO)	COMPRIMIDO 15mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO+COLECALCI FEROL (VIT D)	COMPRIMIDO 600mg+400UI	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
FORMOTEROL+ BUDESONIDA	CÁPSULA PARA INALAÇÃO 12mcg+400mcg	CAPS	CM** / CEAF (se for uso contínuo deverá ser encaminhado via estado)	UBS XV/ESP
FUROSEMIDA	COMPRIMIDO 40mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
GEL LUBRIFICANTE VAGINAL	SACHE	SAC	INSUMO	UBS XV/ UBS LP
GENTAMICINA, SULFATO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5mg/mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
GLICLAZIDA	COMPRIMIDO 30mg (LIBERAÇÃO CONTROLADA)	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
GLICERINA, SUPOSITÓRIO	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	SUP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
HALOPERIDOL	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
HALOPERIDOL	SOLUÇÃO ORAL 2mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
HALOPERIDOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50mg/mL FRASCO AMPOLA 1mL	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
HALOPERIDOL, DECANOATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 70,52mg/mL FRASCO AMPOLA 1mL	AMP	CM	UBS XV/ UBS LP
HEPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5.000UI/0,25mL (PARA USO SUBCUTÂNEO)	AMP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
HIDROCORTISONA	10mg/g CREME DERMATOLÓGICO	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	SOLUÇÃO ORAL 0,6% FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
HIDROXIQUINOLINA, BORATO+TROLAMINA	0,04mg+140mg	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP

(CERUMIN)	SOLUÇÃO OTOLÓGICA				
HIPROMELOSE	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,5%	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
IBUPROFENO	COMPRIMIDO 600mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
IBUPROFENO	SUSPENSÃO ORAL 50mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
IMIPRAMINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
INSULINA HUMANA NPH	100UI/mL FRASCO COM 1000UI	FRA	CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP	
INSULINA HUMANA NPH	100UI/mL CANETA DESCARTAVEL COM 300UI	CAN	CBAF*/MS PROGRAMA DIABÉTICOS (VIDE ORIENTAÇÕES NO FINAL DA LISTA)	UBS XV/ UBS LP	
INSULINA HUMANA REGULAR	100UI/mL FRASCO COM 1000UI	FRA	CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP	
INSULINA HUMANA REGULAR	100UI/mL CANETA DESCARTAVEL COM 300UI	CAN	CBAF*/MS PROGRAMA DIABÉTICOS (VIDE ORIENTAÇÕES NO FINAL DA LISTA)	UBS XV/ UBS LP	
IPRATRÓPIO, BROMETO	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 0,25mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
ISOSSORBIDA, MONOIDRATO	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
ISOSSORBIDA, MONOIDRATO	COMPRIMIDO 20mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
ISOSSORBIDA, MONOIDRATO	COMPRIMIDO 40mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
ITRACONAZOL	CÁPSULA 100mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
IVERMECTINA	COMPRIMIDO 6mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
LEVODOPA+ BENZERAZIDA (PROLOPA BD)	COMPRIMIDO 100mg+50mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
LEVODOPA+ BENZERAZIDA (PROLOPA HBS)	CÁPSULA 100+25mg	CAP	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
LEVODOPA+ BENZERAZIDA (PROLOPA)	COMPRIMIDO 200+50mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
LEVODOPA+ CARBIDOPA	COMPRIMIDO 250+25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP	
LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP	
LEVONORGESTREL (PÍLULA DO DIA SEGUINTE)	COMPRIMIDO 0,75mg	CP	PSM CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP UBS XV/ UBS LP	

LEVONORGESTREL+ ETINILESTRADIOL (Microvlar®)	DRÁGEA 0,15mg+0,03mg CARTELA 21DRAGEAS	DR	PSM CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP
LEVONORGESTREL+ETI NILESTRADIOL (Triquilar®)	0,05mg+0,03mg CARTELA 21 DRÁGEAS	DR	CM	UBS XV/ UBS LP
LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO 12,5mcg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO 25mcg			UBS XV/ UBS LP
LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO 37,5mcg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO 50mcg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO 100mcg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
LÍTIO, CARBONATO	COMPRIMIDO 300mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
LIDOCAÍNA	GEL 2% COM APLICADOR BISNAGA 30g	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
LORATADINA	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
LORATADINA	SUSPENSÃO 1mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
LOSARTANA	COMPRIMIDO 50mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
MEBENDAZOL	COMPRIMIDO 100mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
MEBENDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 20mg/mL FRASCO 30mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
MEDROXIPROGESTERO NA (TRIMESTRAL)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 150mg/mL FRASCO AMPOLA	AMP	PSM CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP
METFORMINA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
METFORMINA	COMPRIMIDO 850mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
METILDOPA	COMPRIMIDO 250mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
METILDOPA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
METILFENIDATO	COMPRIMIDO 10mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
METOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO 4mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
METOPROLOL, SUCCINATO	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
METOPROLOL, SUCCINATO	COMPRIMIDO 50mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP

METOPROLOL, SUCCINATO	COMPRIMIDO 100mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 250mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 400mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
METRONIDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
METRONIDAZOL	GEL 500mg/5g COM APLICADOR BISNAGA 100g	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
MICONAZOL	CREME DERMATOLÓGICO 2% BISNAGA	BISN	CBAF	UBS XV/ UBS LP
MICONAZOL	CREME VAGINAL 2% BISNAGA	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
NAFAZOLINA	0,5mg/mL SOLUÇÃO NASAL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
NEOMICINA+ BACITRACINA	POMADA 5mg/g+250UI/g BISNAGA 10g	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
NICOTINA	7mg/24h ADESIVO TRANSDERMICO	ADES	CESAF/ PNCT	UBS XV
NICOTINA	14mg/24H ADESIVO TRANSDERMICO	ADES	CESAF/ PNCT	UBS XV
NICOTINA	21mg/24h ADESIVO TRANSDERMICO	ADES	CESAF/ PNCT	UBS XV
NICOTINA	2mg GOMA DE MASCAR	GOMA	CESAF/ PNCT	UBS XV
NIFEDIPINO	COMPRIMIDO 10mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
NIMESULIDA	COMPRIMIDO 100mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
NIMESULIDA	SUSPENSÃO ORAL 50mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
NIMODIPINO	COMPRIMIDO 30mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
NISTATINA	SOLUÇÃO ORAL 100.000UI/mL FRASCO 50mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
NISTATINA	GEL VAGINAL 100.000UI/g BISNAGA 100G	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
NITROFURANTOÍNA	CÁPSULA 100mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
NORETISTERONA	DRAGEA 0,35mg CARTELA COM 35 drágeas	DR	PSM CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP
NORETISTERONA+ESTR ADIOL (injetável mensal)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50mg+5mg	AMP	PSM CBAF/MS	UBS XV/ UBS LP

FRASCO AMPOLA				
NORTRIPTILINA	CÁPSULA 25mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
NORTRIPTILINA	CÁPSULA 50mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
ÓLEO DE GIRASSOL	FRASCO 100mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
ÓLEO MINERAL	FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
OMEPRAZOL	CAPSULA 20mg	CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
ONDANSETRONA	COMPRIMIDO 4mg	CP	CBAF (PADRONIZADO SOMENTE PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS)	UBS XV/ UBS LP
OSELTAMIVIR (Tamiflu®)	CÁPSULA 30mg	CAPS	CESAF/MS	UBS XV/ UBS LP
OSELTAMIVIR (Tamiflu®)	CÁPSULA 45mg	CAPS	CESAF/MS	UBS XV/ UBS LP
OSELTAMIVIR (Tamiflu®)	CÁPSULA 75mg	CAPS	CESAF/MS	UBS XV/ UBS LP
OXIBUTININA	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
ÓXIDO DE ZINCO+ VIT A	POMADA 25% BISNAGA 30g	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
PARACETAMOL	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
PARACETAMOL	COMPRIMIDO 750mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
PARACETAMOL	SOLUÇÃO ORAL 200mg/mL FRASCO 20mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
PAROXETINA	COMPRIMIDO 20mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
PERMANGANATO DE POTASSIO	PÓ OU COMPRIMIDO	CP/PÓ	CBAF	UBS XV/ UBS LP
PERMETRINA	LOÇÃO CAPILAR 5% FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
PIRIMETAMINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV
PIROXICAM	CAPSULA 20mg	CAPS	CM	UBS XV/ UBS LP
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
PREDNISONA	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
PREDNISONA	COMPRIMIDO 20mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP

PREDNISOLONA	SUSPENSÃO ORAL 3mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
PREGABALINA	CÁPSULA 75mg	CAPS	CM	UBS XV/ UBS LP
PRESERVATIVO FEMININO	-	UN	INSUMO	UBS XV/ UBS LP
PRESERVATIVO MASCULINO	-	UM	INSUMO	UBS XV/ UBS LP
PROMETAZINA	COMPRIMIDO 25mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
PROPAFENONA	COMPRIMIDO 300mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
PROPANOLOL	COMPRIMIDO 40mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
PROPATILNITRATO	COMPRIMIDO 10mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
RANITIDINA	COMPRIMIDO 150mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
RANITIDINA	SUSPENSÃO 15mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
RETINOL, ACETATO+ COLECALCIFEROL (Aartil® Gotas)	5.000UI/mL+10.000UI/ mL SOLUÇÃO ORAL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
RETINOL, ACETATO +AMINOÁCIDOS + METIONINA+ CLORANFENICOL (Epitezam®)	10.000UI+2,5%+0,5%+ 0,5% POMADA OLFTÁLMICA	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
RISPERIDONA	COMPRIMIDO 1mg	CP	CEAF	UBS XV/ UBS LP
RISPERIDONA	COMPRIMIDO 2mg	CP	CEAF	UBS XV/ UBS LP
RISPERIDONA	SOLUÇÃO ORAL 1mg/mL FRASCO 30mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
RIVAROXABANA	COMPRIMIDO 15MG	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
RIVAROXABANA	COMPRIMIDO 20MG	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
ROSUVASTATINA	COMPRIMIDO 10MG	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
SAL PARA REIDRATAÇÃO ORAL	SACHE 50g	ENV	CBAF	UBS XV/ UBS LP
SALBUTAMOL	2mg/5mL FRASCO 60mL ou 120mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
SALBUTAMOL	100mcg/dose AEROSSOL 200 DOSES	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
SALICILATO DE METILA+ASSOCIAÇÕES (GeloI®)	GEL DERMATOLÓGICO	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP

SALMETEROL, XIFANOATO+ FLUTICASONA, PROPIONATO (Seretide® Spray)	25mcg+50mcg SPRAY 120 DOSES	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
SALMETEROL, XIFANOATO+ FLUTICASONA, PROPIONATO (Seretide® Diskus)	50mcg+250mcg PÓ PARA INALAÇÃO 60 DOSES	UN	CM	UBS XV/ UBS LP
SECNIDAZOL	COMPRIMIDO 1g	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	1mL DESCARTÁVEL	UN	CBAF/ INSUMO	UBS XV/ UBS LP
SERTRALINA	COMPRIMIDO 50mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
SIMETICONA	75mg/mL SOLUÇÃO ORAL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
SIMETICONA	COMPRIMIDO 40mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
SINVASTATINA	COMPRIMIDO 20mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
SINVASTATINA	COMPRIMIDO 40mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
SULFADIAZINA	COMPRIMIDO 500mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
SULFADIAZINA DE PRATA	CREME DERMATOLÓGICO 1% BISNAGA 30g	BINS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	COMPRIMIDO 400mg+80mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	SUSPENSÃO ORAL 40mg+8mg/mL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO 40mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
SULFATO FERROSO	SOLUÇÃO ORAL 125mg/mL FRASCO 30mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
SULFATO FERROSO	XAROPE 25mg/mL FRASCO 100mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
TIAMAZOL	COMPRIMIDO 5mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
TIAMINA (VIT B1)	COMPRIMIDO 300mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
TIMOLOL, MALEATO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5mg/mL FRASCO 5mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
TOBRAMICINA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,3FRASCO 5mL	FRA	CM	UBS XV/ UBS LP
TOPIRAMATO	COMPRIMIDO 50MG	CP	CM	UBS XV/ UBS LP

TRIANCINOLONA ACETONIDA	POMADA ORAL 1mg/g BISNAGA 10g	BISN	CM	UBS XV/ UBS LP
VALPROATO DE SÓDIO	500mg CÁPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO	CP/ CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
VALPROATO DE SÓDIO	250mg CÁPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO	CP/ CAPS	CBAF	UBS XV/ UBS LP
VALPROATO DE SÓDIO	50mg/mL SOLUÇÃO ORAL FRASCO 60mL	FRA	CBAF	UBS XV/ UBS LP
VALPROATO DE SÓDIO+ ÁCIDO VALPRÓICO (Torval® CR)	500mg COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
VALSARTANA	COMPRIMIDO 160mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO 160mg+12,5mg	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
VARFARINA SÓDICA	COMPRIMIDO 5mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
VENLAFAXINA	75mg COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	CM	UBS XV/ UBS LP
VERAPAMIL	COMPRIMIDO 80mg	CP	CBAF	UBS XV/ UBS LP
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.

Total de 334 itens de medicamentos disponíveis.

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.

ORIENTAÇÕES GERAIS

MEDICAMENTOS CONTROLADOS PSICOTRÓPICOS:

- ✓ São entregues para 2 meses no máximo, por motivos de planejamento de estoque e gestão de compras e custos.
- ✓ **EVITAR** prescrever antibiótico na mesma receita que contém um psicotrópico já prescrito, a legislação orienta que sejam em receitas separadas.

MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO:

- ✓ Caso a prescrição médica tenha objetivo de tratamento contínuo ao paciente é necessário que isso esteja especificado na prescrição contendo a orientação “**uso contínuo**” para que possamos prestar orientações adequadas ao paciente bem como atualizar seu cadastro e sua carteirinha de medicamentos.

FORMOTEROL 12mcg + BUDESONIDA 400mcg CÁPSULA PARA INALAÇÃO ORAL:

- ✓ Este medicamento está disponível para retirada somente na farmácia da UBS do centro e somente para tratamento por tempo determinado.
- ✓ Quando o paciente precisar fazer **uso contínuo**, deverá ser encaminhado **processo via estado** (a farmacêutica encaminha os formulários ao prescritor);
- ✓ **Obrigatório solicitar exame de espirometria.**
- ✓ Para pacientes com **ASMA**:
 - **Controlada ou leve** : pode ser encaminhado pelo médico da UBS
 - **Parcialmente controlada**: deverá ser encaminhado para PNEUMOLOGISTA;
 - **Não controlada**: deverá ser encaminhado por PNEUMOLOGISTA, ALERGISTA OU PEDIATRA (crianças).

✓ Para pacientes com **DPOC**:

- **Estágio I (leve) ou II (moderada)**: pode ser o médico da UBS;
- **Demais condições**: pneumologista.

ONDANSETRONA 4mg COMPRIMIDO:

Padronizado somente para pacientes oncológicos, em tratamento quimioterápico ou radioterápico, ou em estágio de doença que necessite seu uso, sem especificações.

INSULINA HUMANA NPH E REGULAR CANETA:

✓ Atualmente o município tem capacidade de estoque para atender todos os pacientes diabéticos usuários de insulina, com a apresentação em caneta descartável. Entretanto, para casos de racionalidade do uso, deverá ser priorizado pacientes entre 0 a 18 anos (com DM1) e maiores de 50 anos; caminhoneiros ou profissionais que trabalhem com transporte, pessoas com deficiência visual e/ou algum tipo de limitação cognitiva, também terão prioridade.

✓ As prescrições deverão conter a descrição do tipo de insulina e suas respectivas doses diárias bem como a prescrição das agulhas.

✓ O farmacêutico responsável pela dispensação da insulina tem a liberdade de substituir a apresentação de frasco por caneta no caso de haver estoque suficiente, sem alteração das dosagens, sob orientação adequada sobre o uso da tecnologia.

✓ Cada frasco contem 1000UI de insulina e cada caneta contem 300UI de insulina. Para conversão de número de frasco para caneta basta calcular:

$$\frac{\text{Dose diária total de insulina} \times 31}{300} = \text{número de canetas/mês}$$

✓ Agulhas são fornecidas pelo ministério da saúde para apenas uma troca de agulha diária, sendo 31 agulhas para insulina regular e 31 agulhas para insulina NPH, por paciente.

Domingos Zanandrea
Gestor Municipal de Saúde

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

Luciano Altenhofen
Prefeito Municipal

Xavantina, 30 de abril de 2024.