

**CUIDAR**  
é imaginar  
**A CIDADE**  
e saber que ela é  
**POSSÍVEL**



**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS  
ESSENCIAIS DO SUS LAGOA SANTA - MG  
REMUME**



Secretaria  
Saúde



PREFEITURA  
**LAGOA SANTA**  
Escutar para Realizar

## **Prefeito Municipal de Lagoa Santa-MG**

- Exmº. Sr. Rogério Cesar de Matos Avelar

## **Secretário Municipal de Saúde de Lagoa Santa-MG**

- Sr. Gilson Urbano de Araújo

## **Equipe de elaboração técnica**

- Emerson Pereira de Melo – Farmacêutico
- Grazielli Cristina Oliveira – Farmacêutica
- Carlos Jose Elias de Sá - Médico
- Marieta Murta Starling Hayashi - Médica
- Lílian Aparecida Amorim Rodrigues – Enfermeira
- Elza Ângela Matheus Fernandes – Assistente Social

## **Profissionais colaboradores**

- Bruce Alan Hodge – Médico psiquiatra
- Walter Assumpção Valle Junior – Médico neurologista
- Ailson Gomes de Abreu Filho – Médico cardiologista
- Junia Xavier Maia – Médica endocrinologista
- Selma Gonçalves da Cruz – Coordenadora de Odontologia
- Antonio Leonardo Coelho Souza e equipe – Assessoria de Comunicação

# APRESENTAÇÃO

A COMISSÃO PERMANENTE DE FARMACOTERAPEUTICA – CPFT, foi reorganizada e regulamentada pelo DECRETO Nº 3.289, DE 08 DE FEVEREIRO DE 2017. Implementada no âmbito da Assistência Farmacêutica do SUS em Lagoa Santa, tal comissão apresenta papel essencial ao sistema de saúde, tendo como objetivo principal estabelecer e atualizar, sempre que necessário, a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).

A atualização da REMUME, com discriminação dos medicamentos utilizados nos diferentes pontos de atenção à saúde do Município, é feita através de critérios de prioridade, contemplando características epidemiológicas, econômicas, geográficas e culturais do município, além de ser acompanhada de formulários terapêuticos e protocolos clínicos, documentos que reúnem informações relevantes e atualizadas sobre os medicamentos escolhidos, servindo de subsídio aos prescritores.

Outra atribuição da Comissão é analisar o fornecimento de medicamento de demandas judiciais ou por recomendações do Ministério Público e Defensoria Pública ou qualquer outro equivalente (como solicitação direta da população) e elaborar procedimentos que precedem à aquisição, em caráter excepcional, de medicamentos não constantes da Relação Municipal de Medicamento – REMUME. Tal análise visa garantir o tratamento à saúde dos usuários considerando a racionalização dos recursos e o princípio da equidade, através do reconhecimento das diferenças nas condições de vida e saúde e nas necessidades das pessoas. Assim, cabe à Comissão acompanhar os fornecimentos/demandas de medicamentos que não constem na REMUME, a fim de garantir a integralidade da saúde dos usuários considerando o melhor custo benefício na escolha dos fármacos e respeitando as legislações vigentes quanto ao processo de aquisição dos medicamentos.

A CPFT está diretamente ligada à capacitação dos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde para a utilização da REMUME, Lista de Insumos de Saúde e dos protocolos de tratamento.

# SUMÁRIO

<b>Objetivo geral e específicos</b>	
<b>Metodologia</b> .....	05
<b>Índice</b> .....	06
<b>Glossário</b> .....	15
<b>Regras de Notificação</b> .....	18
<b>Padronização dos medicamentos da atenção básica</b> .....	19
<b>Padronização dos medicamentos da saúde mental</b> .....	30
<b>Padronização dos medicamentos hospitalares</b> .....	00
<b>Padronização dos medicamentos das excepcionais</b> .....	00
<b>Referências bibliográficas</b> .....	52

## **1 Objetivo geral**

Padronizar a Relação de Medicamentos Essenciais no município de Lagoa Santa e implantar políticas de utilização de medicamentos na lógica da Assistência Farmacêutica.

### **1.1 Objetivos específicos**

Disponibilizar o acesso aos medicamentos essenciais para os tratamentos/redução de riscos necessários aos usuários do SUS.

Promover a atualização e a reciclagem de temas relacionados às terapêuticas.

Promover a aquisição e distribuição racional de medicamentos, reduzindo custos e promovendo a melhor aplicação dos recursos públicos.

## **2 Metodologia**

Este trabalho foi elaborado Comissão Permanente de Farmacoterapêutica da Secretaria Municipal de Saúde do município de Lagoa Santa - MG. Teve a participação ativa de todos os membros e de outros profissionais da Secretaria de Saúde, além de especialistas consultados durante o processo de seleção.

A REMUME elaborada a partir da lista oficial da RENAME, que serviu como subsídio para elaboração e pactuação dessa relação de medicamentos.

Essa REMUME elenca medicamentos da atenção básica, saúde mental, estratégicos, odontológicos, excepcionais, insumos e suplementos alimentares. Cada medicamento está classificado de acordo com sua classe terapêutica e acompanhado de concentração, forma e apresentação farmacêuticas.

No grupo 1.00 está a lista dos medicamentos essenciais utilizados na Atenção Básica. No grupo 2.00 consta a lista dos medicamentos utilizados na Saúde Mental, relacionados com os programas de saúde aos quais estão vinculados. No grupo 3.00 estão os medicamentos de uso na Odontologia. Na seção 4.00 são aqueles de programas estratégicos do Ministério da Saúde. Na seção 5.00 estão os medicamentos de uso nas unidades básicas de saúde – UBS. No grupo 6.00 os medicamentos de maior demanda dos processos sociais e judiciais, sendo que receberam a denominação de medicamentos Excepcionais. No grupo 7.00 os insumos de demanda social e judicial, e no grupo 8.00 os suplementos alimentares. Os fármacos excepcionais menos utilizados continuarão a serem comprados via processos após autorização do gestor municipal de saúde.

# ÍNDICE DOS GRUPOS FARMACOLÓGICOS

## ATENÇÃO BÁSICA

### GRUPO 1

GRUPO FARMACOLÓGICO	CÓDIGO	PÁGINA
Analgésicos	1.1	
Antimicrobianos	1.2	
Antiespasmódicos	1.3	
Anti histamínicos	1.4	
Anti inflamatórios	1.5	
Antiparasitários	1.7	
Corticoesteróides	1.8	
Hipoglicemiantes	1.9	
Anti Hipertensivos	1.10	
Diuréticos	1.11	
Antiarrítmicos	1.12	
Estimulante cardíaco	1.13	
Antianginosos	1.14	
Contraceptivos	1.15	
Hormônios tireoideianos	1.16	
Antieméticos	1.17	
Anti ulcerosos	1.18	
Antiparkinsonianos	1.19	
Broncodilatadores	1.20	
Descongestionante nasal	1.21	
Repositor de nutrientes	1.22	
Antigotosos	1.23	
Hipolipemiantes	1.24	
Anti glaucomatosos	1.25	
Estrutura óssea	1.26	
Antitrombóticos	1.27	
Vasodilatador	1.28	
Antivirais	1.29	

## SAÚDE MENTAL

### GRUPO 2

GRUPO FARMACOLÓGICO	CÓDIGO	PÁGINA
Anticonvulsivantes	2.1	
Antipsicóticos	2.2	
Ansiolíticos	2.3	
Antidepressivos	2.4	
Síndrome comportamental	2.5	
Vitamina	2.6	

## ODONTOLOGIA

### GRUPO 3

GRUPO FARMACOLÓGICO	CÓDIGO	PÁGINA
Anti inflamatório tópico	3.1	
Opiáceo	3.2	

## ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

### GRUPO 4

GRUPO FARMACOLÓGICO	CÓDIGO	PÁGINA
Chagas	4.1	
Esquistossomose	4.2	
Febre Maculosa	4.3	
Hanseníase	4.4	
Leismaniose	4.5	
Tabagismo	4.6	
Toxoplasmose	4.7	
Tuberculose	4.8	

## USO NA UBS

### GRUPO 5

GRUPO FARMACOLÓGICO	CÓDIGO	PÁGINA
Medicamentos injetáveis, soluções e comprimidos	5.1 a 5.39	

## MEDICAMENTOS JUDICIALIZADOS E CPFT

### GRUPO 6

GRUPO FARMACOLÓGICO	CÓDIGO	PÁGINA
Medicamentos injetáveis, soluções e comprimidos	6.1 a 6.64	

## ISUMOS JUDICIALIZADOS E CPFT

### GRUPO 7

GRUPO FARMACOLÓGICO	CÓDIGO	PÁGINA
Medicamentos injetáveis, soluções e comprimidos	7.1 a 7.3	

## SUPLEMENTO ALIMENTAR JUDICIALIZADOS E CPFT

### GRUPO 8

GRUPO FARMACOLÓGICO	CÓDIGO	PÁGINA
Fórmulas alimentares para lactentes, crianças, adultos e idosos	8.1 a 8.29	

# ÍNDICE DOS FARMACOS – ATENÇÃO BÁSICA E SAÚDE MENTAL

Item	Medicamento	Código	Grupo	Página
1	Aciclovir	1.29	Antivirais	
2	Ácido acetilsalicílico	1.28	Antitromboticos	
3	Ácido fólico - comprimido	1.22	Reposição nutrientes	
4	Ácido Valpróico	2.1	Anticonvulsivante	
5	Albendazol comprimido / suspensão oral	1.7	Antiparasitário	
6	Alendronato de Sódio	1.27	Estrutura óssea	
7	Alopurinol - comprimido	1.23	Antigotoso	
8	Amiodarona - comprimido	1.12	Antiarrítmico	
9	Amitriptilina - comprimido	2.4	Antidepressivo	
10	Amoxicilina cápsula / suspensão oral	1.2	Antimicrobiano	
11	Amoxicilina + Clavulanato de potássio cápsula / suspensão oral	1.2	Antimicrobiano	
12	Ampicilina - comprimido	1.2	Antimicrobiano	
13	Anlodipino - comprimido	1.10	Anti hipertensivo	
14	Atenolol - comprimido	1.10	Anti hipertensivo	
15	Atensina - comprimido	1.10	Anti hipertensivo	
16	Azitromicina comprimido / suspensão oral	1.2	Antimicrobiano	
17	Beclometasona spray oral / aerosol	1.8	Corticosteróide	
18	Benzilpenicilina benzatina	1.2	Antimicrobiano	
19	Benzilpenicilina potássica + Benzilpenicilina procaína	1.2	Antimicrobiano	

20	Biperideno	1.19	Antiparkinsoniano	
21	Budesonida – spray nasal	1.8	Corticosteróide	
22	Bupropiona c/ PRO-TOCOLO	2.4	Antidepressivo	
23	Butilescopolamina - comprimido	1.3	Antiespasmódico	
24	Carbamazepina	2.1	Anticonvulsivante	
25	Carbonato cálcio	1.22	Reposição nutrientes	
26	Carvedilol - comprimido	1.10	Anti hipertensivo	
27	Cefalexina Comprimido / suspensão oral	1.2.	Antimicrobiano	
28	Cetoconazol Comprimido / creme	1.4	Antifúngico	
29	Cinarizina comprimido	1.29		
30	Ciprofloxacino - comprimido	1.2	Antimicrobiano	
31	Claritromicina comprimido / suspensão	1.2	Antimicrobiano	
32	Clindamicina - cápsula	1.2	Antimicrobiano	
33	Clomipramina	2.4	Antidepressivo	
34	Clonazepam	2.1	Ansiolítico	
35	Tiamina injetável	2.5	Vitamina	
36	Clorpromazina Comprimido / gotas	2.2	Anti Psicótico	
37	Complexo Vitamínico	1.22	Reposição nutrientes	
38	Desloratadina - xarope	1.5	Anti-histamínico	
39	Dexametasona Colírio / creme	1.8	Corticosteróide	
40				
41	Dexclorfeniramina – solução oral	1.5	Anti-histamínico	
42	Diazepam	2.3	Ansiolítico	

43	Dimenidrato - suspensão		Antiemético	
44	Digoxina - comprimido	1.13	Estimulante cardíaco	
45	Dipirona sódica – comprimido / solução oral	1.1	Analgésicos	
46	Enalapril - comprimido	1.10	Anti hipertensivo	
47	Eritromicina Comprimido / suspensão oral	1.2	Antimicrobiano	
48	Espironolactona - comprimido	1.11	Diurético	
49	Fenitoína	2.1	Anticonvulsivante	
50	Fenobarbital	2.1	Anticonvulsivante	
51	Fenoterol - solução	1.20	Broncodilatador	
52	Fluconazol - cápsula	1.4	Antifúngico	
53	Fluoxetina	2.4	Antidepressivo	
54	Furosemida - comprimido	1.11	Diurético	
55	Gentamicina solução oftálmica	1.2	Antimicrobiano	
56	Glibenclamida comprimido	1.9	Hipoglicemiante	
	Gliclazida – comprimido	1.9	Hipoglicemiante	
57	Glimepirida comprimido	1.9	Hipoglicemiante	
58	Haloperidol	2.2	Antipsicótico	
59	Haloperidol decanoato	2.2	Antipsicótico	
60	Hidralazina - comprimido	1.10	Anti hipertensivo	
61	Hidrocortisona - injetável	1.8	Corticosteróide	
62	Ibuprofeno – comprimido / gotas / suspensão oral	1.6	Anti inflamatório	
63	Ibuprofeno – comprimido / gotas / suspensão oral	1.1	Anti inflamatório	
64	Imipramina - comprimido		Antidepressivo	
65	Insulina Humana NPH	1.9	Hipoglicemiante	

66	Insulina Humana Regular	1.9	Hipoglicemiante	
67	Ipratrópio - Solução	1.20	Broncodilatador	
68	Isossorbida Mononitrato	1.14	Antianginoso	
69	Ivermectina - comprimido	1.7	Antiparasitário	
70	Levodopa + Benserazida	1.19	Antiparkinsoniano	
71	Levodopa + Carbidopa	1.19	Antiparkinsoniano	
72	Levonogestrel - comprimido	1.15	Contraceptivo	
73	Levonogestrel + etinilestradiol - comprimido	1.15	Contraceptivo	
74	Levotiroxina de sódio - comp	1.16	Horm tireoide	
75	Loratadina - comprimido	1.5	Anti-histamínico	
76	Losartana - comprimido	1.10	Anti hipertensivo	
77	Mebendazol comprimido / suspensão	1.7	Antiparasitário	
78				
79	Medroxiprogesterona - injetável	1.15	Contraceptivo	
80	Metformina - comprimido	1.9	Hipoglicemiante	
81	Metildopa - comprimido	1.10	Anti hipertensivo	
82	Metilfenidato - comprimido	2.5	Síndrome comportamental	
83	Metoclopramida – comprimido / solução oral	1.17	Antiemético	
84	Metoprolol - comprimido	1.10	Anti hipertensivo	
85	Metronidazol Comprimido / suspensão / creme vaginal	1.7	Antiparasitário	
86	Miconazol creme vaginal / loção	1.4	Antifúngico	
87	Neomicina + Bacitracina - pomada	1.2	Antimicrobiano	

88	Nifedipino retard-comprimido	1.10	Anti hipertensivo	
89	Nimesulida – comprimido / gotas	1.6.	Anti inflamatório	
90	Nistatina suspensão oral / creme vaginal	1.4	Antifúngico	
91	Nitrofurantoína - cápsula	1.2	Antimicrobiano	
92	Noretisterona - comprimido	1.15	Contraceptivo	
93	Noretisterona + Estradiol, valerato - comprimido	1.15	Contraceptivo	
94	Nortriptilina - cápsula	2.4	Antidepressivo	
95	Omeprazol - comprimido	1.18	Antiulceroso	
96	Pamoato de Pirvínio - suspensão	1.7	Antiparasitário	
97	Paracetamol Comprimido / solução oral	1.1	Analgésicos	
98	Paracetamol + Codeína		Opiáceo	
99	Periciazina gotas	2.4	Síndrome comportamental	
100	Permetrina - loção	1.4	Antifúngico	
101	Permetrina - loção	1.7	Antiparasitário	
102	Prednisolona – solução oral	1.8	Corticosteróide	
103	Prednisona - comprimido	1.8	Corticosteróide	
104	Prometazina - comprimido	1.5	Anti-histamínico	
105	Propranolol - comprimido	1.10	Anti hipertensivo	
106	Ranitidina - Comprimido	1.18	Antiulceroso	
107	Risperidona	2.2	Antipsicótico	

108	Sais para Reidratação oral	1.22	Reposição nutrientes	
109	Salbutamol – solução oral	1.20	Broncodilatador	
110	Secnidazol - comprimido	1.7	Antiparasitário	
111	Sertralina - comprimido		Antidepressivo	
112	Sinvastatina - comprimido	1.24	Hipolipemiante	
113	Sulfadiazina 500 mg - comprimido	1.2	Antimicrobiano	
114	Sulfametoxazol + Trimetoprima - comprimido	1.2	Antimicrobiano	
115	Sulfametoxazol + Trimetoprima – susp oral	1.2	Antimicrobiano	
116	Sulfato Ferroso comprimido / gotas	1.22	Reposição nutrientes	
117	Varfarina Sódica	1.27	Antitrombótico	
118	Verapamil - comprimido	1.12	Antiarrítmico	
119	Vitamina A + Vitamina B1+ Vitamina B2+ Vitamina B3+ Vitamina B5+ Vitamina B6+ Vitamina B8+ Vitamina C + Vitamina D2+ Vitamina E	1.22	Reposição nutrientes	
120	Vitamina complexo B - injetável	1.22	Reposição nutrientes	
121	Vitamina D - gotas	1.22	Reposição nutrientes	

## ÍNDICE DOS FARMACOS – MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS

Item	Medicamento	Código	Grupo	Página
1	Rifampicina (RFM) + dapsona (DDS) (adulto)	4.1	Hanseníase	
2	Rifampicina + Clofazimina + Dapsona	4.1	Hanseníase	
3	Talidomida	4.1	Hanseníase	
4	Pentoxifilina	4.1	Hanseníase	
5	Etambutol	4.2	Tuberculose	
6	Isoniazida	4.2	Tuberculose	
7	Rifampicina	4.2	Tuberculose	
8	Rifampicina (RFM) + Isoniazida	4.2	Tuberculose	
9	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	4.2	Tuberculose	
10	Antimoniato de meglumina (Glucantime)	4.3	Leishmaniose	
11	Anfotericina B	4.3	Leishmaniose	
12	Praziquantel	4.4	Esquistossomose	
13	Benzonidazol	4.5	Chagas	
14	Espiramicina	4.6	Toxoplasmose	
15	Bupropiona	4.7	Tabagismo	
16	Nicotina	4.7	Tabagismo	
17	Nicotina	4.7	Tabagismo	

# ÍNDICE DOS FARMACOS – MEDICAMENTOS DE USO NA UBS

Item	Medicamento	Código	Grupo	Página
1	Ácido Acetil Salicílico	5.1	Uso na UBS	
2	Água Bi destilada	5.2	Uso na UBS	
3	Epinefrina	5.3	Uso na UBS	
4	Atropina	5.4	Uso na UBS	
5	Captopril	5.5	Uso na UBS	
6	Cetoprofeno	5.6	Uso na UBS	
7	Colagenase	5.7	Uso na UBS	
8	Dexametasona	5.8	Uso na UBS	
9	Dexametasona creme	5.9	Uso na UBS	
10	Dipirona	5.10 / 5.11	Uso na UBS	
11	Escopolamina	5.12	Uso na UBS	
12	Fenoterol	5.13	Uso na UBS	
13	Diazepam	5.14	Uso na UBS	
14	Furosemida	5.15	Uso na UBS	
15	Glicose hipertônica	5.16	Uso na UBS	
16	Glicose 5%	5.17	Uso na UBS	
17	Hidrocortizona	5.18	Uso na UBS	
18	Ipratrópio	5.19	Uso na UBS	
19	Isossorbida (dinitrato)	5.20	Uso na UBS	
20	Lidocaína spray	5.21	Uso na UBS	
21	Lidocaína sem vaso- constritor	5.22	Uso na UBS	
22	Lidocaína gel	5.23	Uso na UBS	
23	Medroxiprogesterona	5.24	Uso na UBS	
24	Metildopa	5.25	Uso na UBS	
25	Metoclopramida	5.26	Uso na UBS	
26	Nistatina oral	5.27	Nistatina oral	
27	Neomicina + baci- tracina	5.28	Uso na UBS	
28	Nortesterona + valera- to de estradiol	5.29	Uso na UBS	
29	Óleo mineral	5.30	Óleo mineral	
30	Paracetamol	5.31 / 5.32	Uso na UBS	
31	Prometazina	5.33	Uso na UBS	
32	Propranolol	5.34	Uso na UBS	
33	Ranitidina	5.35	Uso na UBS	
34	Sais para Reidratação oral	5.36	Uso na UBS	
35	Salbutamol spray	5.37	Uso na UBS	
36	Sulfatiazina de prata 1 %	5.38	Uso na UBS	
37	Tiamina	5.39	Uso na UBS	

## GLOSSÁRIO

**MEDICAMENTO** - produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico.

**MEDICAMENTOS BÁSICOS** - são aqueles destinados à Atenção Primária à Saúde. São adquiridos pelo governo do estado com recurso tripartite, federal, estadual e municipal.

**MEDICAMENTO ESTRATÉGICO** - aqueles utilizados em doenças com perfil endêmico e impacto sócio-econômico importante cujo controle e tratamento tenham protocolos e normas estabelecidas.

**MEDICAMENTOS CONTROLADOS** - são aqueles que têm ação no sistema nervoso central podendo causar dependência física ou química.

**MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA (OU DE MARCA)** - aqueles registrados na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e comercializados no país, e cuja eficácia e qualidade foram comprovadas cientificamente por ocasião do registro.

**MEDICAMENTOS GENÉRICOS** - são medicamentos copiados de um produto de referência e com os quais seja intercambiável. Contêm a mesma substância ativa, concentração de dose, esquema posológico, apresentação e efeito farmacológico; e passam por testes de bioequivalência e biodisponibilidade. Tem em sua embalagem a inscrição: “Medicamento Genérico – Lei 9.787/99”.

**MEDICAMENTOS SIMILARES** - são produtos que possuem a mesma substância ativa, concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, mas podem diferir em tamanho, forma, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos. São identificados pelo nome comercial ou de marca.

**MEDICAMENTOS FITOTERÁPICOS** - são medicamentos obtidos a partir de plantas medicinais, empregando-se exclusivamente derivados de droga vegetal (extrato, tintura, óleo, cera, suco e outros).

**MEDICAMENTOS MANIPULADOS** - são os fabricados, artesanalmente, de uma nova formulação, a partir de substância aprovada para uso, a fim de atender às necessidades médicas de determinado paciente.

**INSUMO FARMACÊUTICO** - droga ou matéria-prima aditiva ou complementar de qualquer natureza, destinada a emprego em medicamentos, quando for o caso, e seus recipientes.

**CLASSE TERAPÊUTICA** - é uma classificação dos fármacos baseada no seu princípio ativo/funcionalidade.

**GRUPO** - refere-se ao nível de assistência dos SUS.

**RECEITA** - prescrição escrita de medicamento, contendo orientação de uso para o paciente, efetuada por profissional legalmente habilitado, quer seja de formulação magistral ou de produto industrializado.

**RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL** - é utilizada para a prescrição de medicamentos à base de substâncias constantes das listas “C1” (outras substâncias sujeitas a controle especial), “C2” (retinóicas para uso tópico) e “C5” (anabolizantes).

**NOTIFICAÇÃO DE RECEITA** - é o documento que, acompanhado da receita, autoriza a dispensação de medicamentos das listas A1 e A2 (Entorpecentes), A3, B1 (Psicotrópicas), B2 (Psicotrópicas Anorexígenas), C2 (Retinóica para uso sistêmico) e C3 (Imunossupressoras).

**NOTIFICAÇÃO DE RECEITA TIPO “A”** - cor amarela - para medicamentos relacionados nas listas A1 e A2 (Entorpecentes) e A3 (Psicotrópicos).

**NOTIFICAÇÃO DE RECEITA TIPO “B1”** - cor azul - para medicamentos relacionados nas listas B1 (Psicotrópicas).

**NOTIFICAÇÃO DE RECEITA ESPECIAL RETINÓIDES** - cor branca - para medicamentos relacionados nas listas C2 (Subst. Retinóides de uso sistêmico).

**NOTIFICAÇÃO DE RECEITA TALIDOMIDA** - cor branca - para medicamentos relacionados nas listas C3 (Imunossupressoras).

**DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS** - local de fornecimento de medicamentos industrializados, privativo de pequena unidade de saúde e/ou hospitalar ou serviços de saúde equivalente.

**DISPENSAÇÃO** - ato de fornecimento ao consumidor de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, a título remunerado ou não.

**PSICOTRÓPICO** - substância que pode determinar dependência física ou psíquica e relacionada, como tal, nas listas aprovadas pela Convenção sobre Substâncias Psicotrópicas, reproduzidas nos anexos deste Regulamento Técnico.

**ENTORPECENTE** - substância que pode determinar dependência física ou psíquica relacionada, como tal, nas listas aprovadas pela Convenção Única sobre Entorpecentes, reproduzidas nos anexos deste Regulamento Técnico.

**MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS** - consideramos medicamentos estratégicos aqueles utilizados em doenças com perfil endêmico e impacto sócio-econômico importante cujo controle e tratamento tenham protocolos e normas estabelecidas.

**CAPS CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL** - os centros de atenção psicossocial (CAPs) são unidades de atendimento intensivo e diário aos portadores de sofrimento psíquico grave, constituindo uma alternativa ao modelo centrado no hospital psiquiátrico e permitem que os usuários permaneçam junto às suas famílias e comunidades.

**ATENÇÃO BÁSICA** - é conjunto de iniciativas do Departamento de Atenção Básica para cuidar da população no ambiente em que vive, nele estão incluídos a Estratégia Saúde da Família (que compõe a Política Nacional de Atenção Básica), o Brasil Sorridente (Política Nacional de Saúde Bucal); Melhor em Casa (Serviço de Atenção Domiciliar); Política Nacional de Alimentação e Nutrição; Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares; Programa de Requalificação das Unidades Básicas de Saúde; Programa Nacional de Melhoria do Acesso e Qualidade na Atenção Básica (PMAQ-AB); Programa Telessaúde Brasil Redes; Equipes de Consultórios na Rua; Programa Saúde na Escola (PSE); Projeto de Expansão e Consolidação da Estratégia Saúde da Família (PROESF), entre outros programas, ações e estratégias.

**SUSPENSÃO** - é um tipo de mistura formada por duas ou mais fases (mistura heterogênea). Existe a fase externa que normalmente é um líquido ou semi-sólido e a fase interna formado por partículas sólidas insolúveis. Esse tipo de sistema apresenta muitos detalhes com relação à formulação, estabilidade e embalagem.

**COMPRIMIDO** - é a forma sólida de um pó medicamentoso, preparado por compressão, adicionado ou não de substâncias aglutinantes. Podem ter sulco para permitirem uma divisão da dose, todavia, sabe-se que esta divisão não é equilibrada e a dose de fármaco é diferente em cada parte. Comprimidos apresentam diversas vantagens em relação às formas de administração orais líquidas, pela sua facilidade no transporte, embalagem e conservação.

**CÁPSULA** - é uma das diferentes formas farmacêuticas destinadas à veiculação de fármacos. Tem consistência sólida, e é constituída por um invólucro duro ou mole, de forma e capacidade variáveis, que contém uma quantidade de substância activa que normalmente se usa de uma só vez, por via oral.

**SOLUÇÃO** - é uma forma farmacêutica líquida, caracterizada pela formação de um sistema onde todas as substâncias sólidas presentes na formulação devem estar totalmente dissolvidas em um veículo adequado.

**XAROPES**- são formulações farmacêuticas que contêm grande quantidade de açúcares, fazendo com que o líquido fique "viscoso", "meio grosso" ("xaroposo").

**UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS)** - são locais onde você pode receber atendimentos básicos e gratuitos em Pediatria, Ginecologia, Clínica Geral, Enfermagem e Odontologia. Os principais serviços oferecidos pelas UBS são consultas médicas, inalações, injeções, curativos, vacinas, coleta de exames laboratoriais, tratamento odontológico, encaminhamentos para especialidades e fornecimento de medicação básica.

**SELEÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS** - é um processo de escolha de medicamentos e/ou insumos, baseada em critérios epidemiológicos, técnicos e econômicos, estabelecidos por uma Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), visando assegurar fármacos e insumos seguros, eficazes e custo-efetivo com a finalidade de racionalizar seu uso, harmonizar condutas terapêuticas, direcionar o processo de aquisição, produção e políticas farmacêuticas.

**REMUME** - relação municipal de medicamentos essenciais

Assistência farmacêutica (AF) - é um conceito que engloba o conjunto de práticas voltadas à saúde individual e coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial, no ciclo logístico (manufatura, aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação). É uma atividade multidisciplinar, mas os farmacêuticos é quem são os responsáveis por prestar o conhecimento do uso de medicamentos de forma racional.

## SIGLAS

**MG** - Miligramas

**MCG** - Microgramas

**G** - Gramas

**ML** - Mililitros

## REGRAS DE NOTIFICAÇÃO

A Notificação concernente aos dois primeiros grupos (a e b) deverá ser firmada por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina, no Conselho Regional de Medicina Veterinária ou no Conselho Regional de Odontologia; a concernente ao terceiro grupo (c), exclusivamente por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina. Notificação A - Validade após prescrição: 30 dias. Válida em todo o território Nacional. Quantidade Máxima / Receita: 30 dias de tratamento. Limitado a 5 ampolas por medicamento injetável.

Notificação B - Validade após prescrição: 30 dias. Válida somente no estado emitente. Quantidade Máxima / Receita: 60 dias de tratamento. Limitado a 5 ampolas por medicamento injetável.

Notificação de Receita Especial Retinóides - Validade após prescrição: 30 dias. Válida somente no estado emitente. Quantidade Máxima / Receita: 30 dias de tratamento. Limitado a 5 ampolas por medicamento injetável. Deve vir acompanhada do Termo de Consentimento de Risco e Consentimento Pós-Informação.

Notificação de Receita Talidomida - Validade após prescrição: 15 dias. Válida somente no estado emitente. Quantidade Máxima / Receita: 30 dias de tratamento. Limitado há 30 dias o número de ampolas por medicamento injetável. Deve vir acompanhada do Termo de Esclarecimento para Usuário de Talidomida e Termo de Responsabilidade.

A Notificação de Receita deverá estar preenchida de forma legível, sendo a quantidade em algarismos arábicos por extenso, sem emenda ou rasura. Deve conter somente uma substância e ficará retida pela farmácia ou drogaria no momento da compra do medicamento.

As Notificações de Receita deverão conter todos os itens devidamente impressos e apresentando as seguintes características e para aquisição do medicamento todos os campos deverão estar preenchidos corretamente. a- Sigla da Unidade da Federação; b- Identificação numérica: A seqüência numérica será fornecida pela Autoridade Sanitária competente dos Estados, Distrito Federal e Municípios. c- Identificação do emitente: Nome do profissional com sua inscrição no Conselho Regional com a sigla da respectiva unidade da Federação; ou nome da Instituição, endereço completo e telefone; d- Identificação do usuário: Nome e endereço completo do paciente e, no caso de uso veterinário, nome e endereço completo do proprietário e identificação do animal; e- Nome do medicamento ou substância: prescritos sob a forma de denominação comum brasileira (DCB), dosagem ou concentração, forma farmacêutica, quantidade (em algarismo arábico e por extenso) e posologia; f- Símbolo indicativo: no caso da prescrição de retinóides deverá conter um símbolo de uma mulher grávida, recortado ao meio, com a seguinte indicação: "Risco de graves defeitos na face, nas orelhas, no coração e nos sistema nervoso do feto". g- Data de emissão; h- Assinatura do prescritor: quando os dados do profissional estiverem devidamente impressos no campo "emitente", este poderá apenas assinar a Notificação de Receita. No caso de o profissional pertencer a uma instituição ou estabelecimento hospitalar, deverá identificar a assinatura com carimbo, contando-se a inscrição no Conselho Regional, ou manualmente, de forma legível; i- Identificação do comprador: Nome completo, número de documento de identificação, endereço completo e telefone; j- Identificação do fornecedor: Nome e endereços completos, nome do responsável pela dispensação e data do atendimento; k- Identificação da gráfica: Nome, endereço e CNPJ. Impressos no rodapé da cada folha do talonário. Deverá constar também, a numeração inicial e final concedida ao profissional ou instituição e o número da Autorização para confecção dos talonários emitida pela Vigilância Sanitária local; l- Identificação do registro: Anotação da quantidade do medicamento aviada, no verso, e quando tratar-se de fórmulas magistrais, o número de registro da receita no livro de receituário.

## 1.00-PADRONIZAÇÃO DOS MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA DE LAGOA SANTA - MG

### 1.1- ANALGÉSICOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.1.1	Dipirona sódica	500 mg/ml solução injetável IM, IV ampola 2ml	Dispensário da UBS de referência	
1.1.2	Dipirona sódica	500 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.1.3	Dipirona sódica	500 mg/ml solução oral gotas frasco 10ml	Dispensário da UBS de referência	
1.1.4	Ibuprofeno	600 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.1.5	Ibuprofeno	50 mg/ml suspensão oral	Dispensário da UBS de referência	
1.1.6	Paracetamol	500 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.1.7	Paracetamol	200 mg/ml solução oral gotas frasco 15ml	Dispensário da UBS de referência	

### 1.2- ANTIMICROBIANOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.2.1	Amoxicilina	50 mg/ml pó para suspensão oral frasco 60ml	Dispensário da UBS de referência	
1.2.2	Amoxicilina	500 mg cápsula	Dispensário da UBS de referência	
1.2.3	Amoxicilina + Clavulanato de potássio	50 mg + 12,5 mg/ml suspensão oral frasco 100ml	Dispensário da UBS de referência	
1.2.4	Amoxicilina + Clavulanato de potássio	500 mg + 125 mg comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	
1.2.5	Azitromicina	500 mg comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	

1.2.6	Azitromicina	40 mg/ml pó para suspensão oral frasco 15ml	Dispensário da UBS de referência	
1.2.7	Benzilpenicilina benzatina	1.200.000 UI pó para suspensão injetável IM	Dispensário da UBS de referência	
1.2.8	Benzilpenicilina potássica + Benzilpenicilina procaína	100.000 UI + 300.000 UI pó para suspensão injetável IM	Dispensário da UBS de referência	
1.2.9	Cefalexina	50 mg/ml pó para suspensão oral frasco 60ml	Dispensário da UBS de referência	
1.2.10	Cefalexina	500 mg comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	
1.2.11	Benzoil Metronidazol suspensão oral	40 mg/ml suspensão oral frasco 100ml	Dispensário da UBS de referência	
1.2.13	Ciprofloxacino	500 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.2.14	Claritromicina	500 mg comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	
1.2.15	Claritromicina	50 mg/ml suspensão oral	Dispensário da UBS de referência	
1.2.16	Eritromicina	50 mg/ml suspensão oral frasco 60ml	Dispensário da UBS de referência	
1.2.17	Eritromicina	500 mg comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	
1.2.18	Gentamicina	5 mg/ml solução oftálmica	Dispensário da UBS de referência	
1.2.19	Metronidazol	250 mg comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	
1.2.20	Metronidazol	100 mg/g (10%) gel vaginal	Dispensário da UBS de referência	
1.2.21	Neomicina + Bacitracina	5mg + 250UI/g pomada bisnaga 10g	Dispensário da UBS de referência	
1.2.22	Nitrofurantoína	100 mg cápsula	Dispensário da UBS de referência	
1.2.23	Nistatina	creme vaginal	Dispensário da UBS de referência	
1.2.24	Sulfadiazina	500mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.2.25	Sulfametoxazol + Trimetoprima	400 mg + 80 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.2.26	Sulfametoxazol + Trimetoprima	40 mg/ml + 8 mg/ml suspensão oral frasco 50ml	Dispensário da UBS de referência	

### 1.3- ANTIESPASMÓDICO:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.3.1	Butilescolamina	10mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.3.2	Butilescolamina + Dipirona	4mg/ml + 500mg/ml solução injetável	Dispensário da UBS de referência	

### 1.4- ANTIFÚNGICOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.4.1	Fluconazol	150 mg cápsula	Dispensário da UBS de referência	
1.4.2	Nitrato de Miconazol	2% (20mg/g) loção 30 ml	Dispensário da UBS de referência	
1.4.3	Nitrato de Miconazol	20 mg/g creme vaginal bisnaga 80g	Dispensário da UBS de referência	
1.4.4	Nistatina	100.000 UI/ml suspensão oral frasco 50ml	Dispensário da UBS de referência	

### 1.5- ANTI-HISTAMÍNICO:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.5.1	Dexclorfeniramina	0,4 mg/ml solução oral frasco 100ml	Dispensário da UBS de referência	
1.5.2	Loratadina	10 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.5.3	Prometazina	25 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.5.4	Prometazina	25 mg/ml solução injetável IM ampola 2ml	Dispensário da UBS de referência	

## 1.6- ANTI-INFLAMATÓRIOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.6.1	Ibuprofeno	600 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.6.2	Ibuprofeno	50 mg/ml suspensão oral	Dispensário da UBS de referência	

## 1.7- ANTIPARASITÁRIOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.7.1	Albendazol	400 mg comprimido mastigável	Dispensário da UBS de referência	
1.7.2	Albendazol	40 mg/ml suspensão oral frasco 10ml	Dispensário da UBS de referência	
1.7.3	Ivermectina	6 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.7.4	Pamoato de Pirvínio	100mg/ml suspensão	Dispensário da UBS de referência	
1.7.5	Permetrina	50 mg/g (5%) loção frasco 60ml	Dispensário da UBS de referência	
1.7.6	Permetrina	10 mg/g (1%) loção frasco 60 ml	Dispensário da UBS de referência	
1.7.7	Secnidazol	500mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.8- CORTICOSTERÓIDES:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.8.1	Beclometasona	50 mcg/dose spray oral frasco com 200 doses	Dispensário da UBS de referência	
1.8.2	Beclometasona	200 mcg/dose spray oral frasco com 200 doses	Dispensário da UBS de referência	
1.8.3	Beclometasona	50 mcg/dose aerosol nasal	Dispensário da UBS de referência	
1.8.4	Budesonida	50mcg spray/nasal 200 doses	Dispensário da UBS de referência	

1.8.5	Dexametasona	0,1 mg/ml suspensão oftálmica frasco 5ml	Dispensário da UBS de referência	
1.8.6	Dexametasona	1 mg/g (0,1%) creme bisnaga 10g	Dispensário da UBS de referência	
1.8.7	Hidrocortizona	500 mg pó para solução injetável IM, IV	Dispensário da UBS de referência	
1.8.8	Prednisolona	1,34 mg/ml (equivalente a 1 mg/ml de prednisolona) solução oral frasco 60ml	Dispensário da UBS de referência	
1.8.9	Prednisona	20 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.8.10	Prednisona	5 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.9- HIPOGLICEMIANTES:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.9.1	Glibenclamida	5 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.9.2	Glimepirida	2mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.9.3	Insulina humana NPH	100 UI/ml suspensão injetável frasco 10ml	Dispensário da UBS de referência	
1.9.4	Insulina humana Regular	100 UI/ml solução injetável frasco 10ml	Dispensário da UBS de referência	
1.9.5	Metformina	500mg comprimido XR	Dispensário da UBS de referência	
1.9.6	Metformina	850mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.10- ANTI-HIPERTENSIVO:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.10.1	Anlodipino	5 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.2	Atenolol	25 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.3	Atenolol	50 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.4	Carvedilol	3,125 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.5	Carvedilol	12,5 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.6	Enalapril	5 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.7	Enalapril	20 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.8	Hidralazina	25 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.9	Hidralazina	50 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.10	Losartana potássica	25 mg comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.11	Losartana potássica	50 mg comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.12	Metildopa	250mg comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.13	Metildopa	500mg comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.14	Metoprolol	50mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.10.15	Nifedipino	20 mg comprimido revestido -RETARD	Dispensário da UBS de referência	
1.10.16	Propranolol	40 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.11-DIURÉTICOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.11.1	Espironolactona	25mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.11.2	Furosemida	40 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.11.3	Hidroclorotiazida	25 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.12- ANTIARÍTMICOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.12.1	Amiodarona	200 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.12.2	Verapamil	80 mg comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.13- ESTIMULANTE CARDÍACO:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.13.1	Digoxina	0,25 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.14- ANTIANGINOSOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.14.1	Isossorbida Mononitrato	20mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.15- CONTRACEPTIVOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.15.1	Levonorgestrel	1,5 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.15.2	Levonorgestrel + etinilestradiol	0,03 mg + 0,15 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.15.3	Medroxiprogesterona	150 mg/ml suspensão injetável ampola 1ml	Dispensário da UBS de referência	
1.15.4	Noretisterona	0,35 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.15.5	Nortesterona + valerato de estradiol	50 mg/ml + 5 mg/ml solução injetável ampola 1ml	Dispensário da UBS de referência	

## 1.16- HORMÔNIOS TIREOIDIANOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.16.1	Levotiroxina sódica	100 mcg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.16.2	Levotiroxina sódica	50 mcg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.16.3	Levotiroxina sódica	25 mcg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.17- ANTIEMÉTICOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.17.1	Metoclopramida	4 mg/ml solução oral gotas frasco 10ml	Dispensário da UBS de referência	
1.17.2	Metoclopramida, cloridrato	10 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.18- MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE ÚLCERAS PÉPTICAS E DOENÇA DO REFLUXO GASTROESOFÁGICO:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.18.1	Omeprazol	20 mg cápsula	Dispensário da UBS de referência	
1.18.2	Ranitidina	150 mg comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.19- ANTIPARKISONIANOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.19.1	Biperideno	2 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.19.2	Levodopa + Benserazida	100 mg+ 25 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.19.3	Levodopa + Benserazida	200 mg+ 50 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.19.4	Levodopa + Carbidopa	250 mg + 25 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.20- BRONCODILATADORES:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.20.1	Fenoterol	5mg/ml solução inalante frasco 20ml	Dispensário da UBS de referência	
1.20.2	Ipratropio	0,25 mg/ml (equivalente a 0,202 mg/ml de ipratropio) solução inalatoria	Dispensário da UBS de referência	
1.20.3	Salbutamol	100mcg aerossol frasco com 200 doses	Dispensário da UBS de referência	

## 1.21- DESCONGESTIONANTES NASAIS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.21.1	Cloreto de sódio (solução inalatória nasal)	0,9% (9 mg/ml solução nasal) frasco 30 ml	Dispensário da UBS de referência	

## 1.22- AGENTES PARA REPOSIÇÃO DE NUTRIENTES:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.22.1	Ácido fólico	5 mg comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	
1.22.2	Carbonato cálcio	1.250 mg( equivalente a 500 mg de cálcio) comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.22.3	Complexo Vitamínico	Suspensão	Dispensário da UBS de referência	
1.22.4	Vitamina A + Vitamina B1+ Vitamina B1+ Vitamina B2+ Vitamina B3+ Vitamina B5+ Vitamina B6+ Vitamina B8+ Vitamina C + Vitamina D2+ Vitamina E	3000 UI/ml + 2 mg/ml + 1,5 mg/ml + 15 mg/ml + 10 mg/ml + 2 mg/ml + 0,2 mg/ml + 80 mg/ml + 900 UI/ml + 15 mg/ml	Dispensário da UBS de referência	
1.22.5	Sais para Reidratação oral	cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado. Pó para solução oral, envelope 27,9g	Dispensário da UBS de referência	
1.22.6	Sulfato Ferroso	25mg/ml (Fe2+) solução oral gotas frasco 30ml	Dispensário da UBS de referência	
1.22.7	Sulfato Ferroso	40mg (Fe2+) comprimido revestido	Dispensário da UBS de referência	
1.22.8	Vitamina D	5.600 UI/ ml – gotas frasco 20 ml	Dispensário da UBS de referência	

### 1.23- ANTIGOTOSOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.23.1	Alopurinol	100mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.23.2	Alopurinol	300mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

### 1.24- HIPOLIPEMIANTE:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.24.1	Sinvastatina	10 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.24.2	Sinvastatina	40mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

### 1.25- ANTIGLAUCOMATOSOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.25.1	Timolol, maleato	5mg/ml solução oftálmica	Dispensário da UBS de referência	
1.25.2	Timolol, maleato	0,25% solução oftálmica	Dispensário da UBS de referência	

### 1.26- MEDICAMENTOS QUE AFETAM A ESTRUTURAÇÃO E A MINERAÇÃO ÓSSEA:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.27.1	Alendronato de Sódio	10mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.27.2	Alendronato de Sódio	70mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.27- ANTITROMBÓTICOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.28.1	Ácido acetilsalicílico	100mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.28.2	Varfarina Sódica	5mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.28 – VASODILATADOR:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.29.1	Cinarizina	75mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	

## 1.29 – ANTIVIRAIS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de acesso	
1.30.1	Aciclovir	200 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência	
1.30.2	Aciclovir	Creme 5% - bisnaga 10 g	Dispensário da UBS de referência	

## 2.00- PADRONIZAÇÃO DOS MEDICAMENTOS DAS SAÚDE MENTAL DE LAGOA SANTA – MG

### 2.1- ANTICONVULSIVANTE:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
2.1.1	Ácido Valpróico	250mg cápsula	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.1.2	Ácido Valpróico	50mg/ml xarope frasco 100ml	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.1.3	Carbamazepina	200mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.1.4	Clonazepam	2,5mg/ml solução oral	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.1.5	Clonazepam	2mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.1.6	Fenitoína	100mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.1.7	Fenobarbital	40mg/ml solução oral gotas frasco 20ml	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.1.8	Fenobarbital	100mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	

### 2.2- ANTIPSICÓTICOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
2.2.1	Clorpromazina	40mg/ml solução oral	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.2.2	Clorpromazina	25mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.2.3	Clorpromazina	100mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.2.4	Haloperidol	5mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.2.5	Haloperidol de-canoato	50mg/ml solução injetável ampola 1ml	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.2.6	Haloperidol	2mg/ml solução oral	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.2.7	Periciazina	4% suspensão	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.2.8	Risperidona	1mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.2.9	Risperidona	2mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	

## 2.3- ANSIOLÍTICOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
2.3.1	Clonazepam	2,5mg/ml gotas	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.3.2	Clonazepam	2mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.3.3	Diazepam	10mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.3.4	Diazepam	5mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	

## 2.4- ANTIDEPRESSIVOS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
2.4.1	Amitriptilina	25mg comprimido	50??? Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.4.2	Bupropiona	150mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS - PROTOCOLO	
2.4.3	Clomipramina	25mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.4.4	Fluoxetina	20mg cápsula	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.4.5	Imipramina	25 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.4.6	Nortriptilina	25mg cápsulas	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.4.7	Nortriptilina	50mg cápsulas	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.4.8	Sertralina	25 mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	

## 2.5 SÍNDROME COMPORTAMENTAL

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
2.5.1	Metilfenidato	10mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	
2.5.2	Periciazina	4% solução oral	Dispensário da UBS de referência e CAPS	

## 2.6 VITAMINA

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
2.6.1	Cloridrato de Tiamina	300mg comprimido	Dispensário da UBS de referência e CAPS	

## 3.00- MEDICAMENTOS USO ODONTOLÓGICO

### 3.1 ANTI INFLAMATÓRIO TÓPICO

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
3.1.1	Hidrocortizona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina B	Hidrocortizona 10 mg/ml – neomicina 5 mg/ml – polimixina 10.000 UI – frasco gotejador 10 ml	Odontologia	

### 3.2 OPIÁCEO

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
3.2.1	Codeína + paracetamol	30 mg codeína + 500 mg paracetamol comprimido	Odontologia	

## 4.00 - MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS PARA ATENÇÃO BÁSICA

### 4.1- CHAGAS

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
4.1.1	Benzonidazol	100mg comprimido	Assistência Farmacêutica	

### 4.2- ESQUISTOSSOMOSE

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
4.2.1	Praziquantel	600mg comprimido	Assistência Farmacêutica	

### 4.3- FEBRE MACULOSA

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
4.3.1			Assistência Farmacêutica	

### 4.4- HANSENÍASE

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
4.4.1	Rifampicina (RFM) + dapsona (DDS) (adulto)	300mg + 100mg comprimido	Assistência Farmacêutica	
4.4.2	Rifampicina + Clofazimina + Dapsona	300mg + 100mg + 100mg Comprimido	Assistência Farmacêutica	
4.4.3	Talidomida	100mg comprimido	Assistência Farmacêutica	
4.4.4	Pentoxifilina	400mg comprimido	Assistência Farmacêutica	

### 4.5- LEISHIMANIOSE

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
4.5.1	Antimoniato de meglumina (Glucantime)	300mg/ml solução injetável	Assistência Farmacêutica	
4.5.2	Anfotericina B	50mg pó para preparação injetável	Assistência Farmacêutica	

## 4.6- TABAGISMO

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
4.6.1	Bupropiona	150mg comprimido	Assistência Farmacêutica	
4.6.2	Nicotina	2mg goma de mascar	Assistência Farmacêutica	
4.6.3	Nicotina	7mg, 14mg e 21 mg Adesivo transdérmico	Assistência Farmacêutica	

## 4.7- TOXOPLASMOSE

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
4.7.1	Espiramicina	500mg comprimido revestido	Assistência Farmacêutica	

## 4.8-TUBERCULOSE

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso	
4.8.1	Etambutol	400mg comprimido	Assistência Farmacêutica	
4.8.2	Isoniazida	100mg comprimido	Assistência Farmacêutica	
4.8.3	Rifampicina	300 mg cápsula	Assistência Farmacêutica	
4.8.4	Rifampicina (RFM) + Isoniazida	150mg +75mg comprimido	Assistência Farmacêutica	
4.8.5	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150mg + 75mg + 400mg + 275mg comprimido	Assistência Farmacêutica	

## 5.00 MEDICAMENTOS UTILIZADOS NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UBS) EM LAGOA SANTA – MG (DE ACORDO COM O MEMENTO TERAPÊUTICO).

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
5.1	Ácido Acetil Salicílico	100 mg comprimido	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.2	Água Bi destilada	Solução injetável – ampola 10 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.3	Epinefrina	1 mg/ml – ampola 1 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.4	Atropina	0,5 mg/ml – ampola 1 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.5	Captopril	25 mg - comprimido	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.6	Cetoprofeno	100 mg – frasco injetável	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.7	Colagenase	0,6U/g – bisnaga 30 g	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.8	Dexametasona	4 mg/ml – ampola 2,5 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.9	Dexametasona creme	1 mg/g – bisnaga 10 g	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.10	Dipirona	500 mg/ml – ampola 2 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.11	Dipirona	50 mg/ml – solução oral	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.12	Escopolamina	20 mg/ml – ampola 1 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.13	Fenoterol	5 mg/ml – solução inalatória	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.14	Diazepam	10 mg - comprimido	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.15	Furosemida	10 mg/ml – ampola 2 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.16	Glicose hipertônica	500 mg/ml – ampola 20 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.17	Glicose 5%	50 mg/ml – frasco 500 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.18	Hidrocortizona	500 mg pó para solução injetável IM, IV	Uso na Unidade Básica de Saúde

5.19	Ipratrópio	0,250 mg – solução inalatória	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.20	Isossorbida (dinitrato)	5 mg – comprimido	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.21	Lidocaína spray	100 mg/ml (10%) solução tópica	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.22	Lidocaína sem vasoconstritor	10 mg/ml – solução injetável – 20 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.23	Lidocaína gel	2% - bisnaga 30 g	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.24	Medroxiprogesterona	150 mg/ml – ampola 1 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.25	Metildopa	500 mg – comprimido	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.26	Metoclopramida	5 mg/ml – ampola 2 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.27	Nistatina oral	100.000 UI/ml - frasco 50 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.28	Neomicina + bacitracina	250 UI/g – bisnaga 15 g	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.29	Nortesterona + valerato de estradiol	50 mg/ml + 5 mg/ml solução injetável ampola 1ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.30	Óleo mineral	100 % - frasco 100 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.31	Paracetamol	500 mg - comprimido	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.32	Paracetamol	200 mg/ml – solução oral	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.33	Prometazina	25 mg/ml – ampola 2 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.34	Propranolol	40 mg – comprimido	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.35	Ranitidina	25 mg/ml – ampola 2 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.36	Sais para Reidratação oral	cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado. Pó para solução oral, envelope 27,9g	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.37	Salbutamol spray	100 mcg / dose	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.38	Sulfatiazina de prata 1 %	10 mg/g – pote 30 g	Uso na Unidade Básica de Saúde
5.39	Tiamina	100 mg/ml – ampola 1 ml	Uso na Unidade Básica de Saúde

## 6.00 MEDICAMENTOS JUDICIALIZADOS E VIA COMISSÃO PERMANENTE DE FARMACOTERAPÊUTICA (CPFT)

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
6.1	Abiraterona	250 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.2	Ácido zoledrônico	4 mg – frasco ampola	Processo Judicial / CPFT
6.3	Amantadina	100 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.4	Asenapina	5 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.5	Baclofeno	10 mg – comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.6	Carmelose	5 mg/ml – solução gotas	Processo Judicial / CPFT
6.7	Ciclosporina	50 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.8	Cinacalcet	60 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.9	Clonidina	0,1 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.10	Clopidogrel	75 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.11	Clozapina	100 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.12	Colestiramina	Pó para suspensão 4 gramas	Processo Judicial / CPFT
6.13	Desvenlafaxina	50 mg – comprimido LP	Processo Judicial / CPFT
6.14	Dexametasona	0,7 mg implante oftálmico	Processo Judicial / CPFT
6.15	Divalproato de sódio	250 mg / ER 500 mg - cápsula	Processo Judicial / CPFT
6.16	Donepezila	10 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.17	Dorzolamida + timolol	20 mg/ml + 5 mg/ml – frasco 5 ml	Processo Judicial / CPFT
6.18	Dorzolamida	20 mg/ml -solução	Processo Judicial / CPFT
6.19	Dutasterida + tansulosina	0,5 mg + 0,4 mg - cápsula	Processo Judicial / CPFT

6.20	Enoxaparina	40 / 60 / 80 mg – seringa pré enchida	Processo Judicial / CPFT
6.21	Enzalutamida	40 mg - cápsula	Processo Judicial / CPFT
6.22	Fluticasona	250 mcg – spray 120 doses	Processo Judicial / CPFT
6.23	Gabapentina	300 mg - cápsula	Processo Judicial / CPFT
6.24	Gefitinibe	250 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.25	Infliximabe	100 mg – pó para suspensão	Processo Judicial / CPFT
6.26	Insulina Aspart	100 UI/ml – solução 3 ml	Processo Judicial / CPFT
6.27	Insulina Degludeca	100 U/ml – solução 3 ml	Processo Judicial / CPFT
6.28	Insulina Detemir	100 U/ml – solução 3 ml	Processo Judicial / CPFT
6.29	Insulina Glargina	100 U/ml – frasco 10 ml / refil 3 ml	Processo Judicial / CPFT
6.30	Insulina Lispro	100 UI/ml – frasco 10 ml	Processo Judicial / CPFT
6.31	Itraconazol	100 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.32	Latanoprost + timolol	50 mcg/ml + 5 mg/ml – solução 2,5 ml	Processo Judicial / CPFT
6.33	Levomepromazina	100 mg – comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.34	Linagliptina	5 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.35	Liraglutida	6 mg/ml – solução 3 ml	Processo Judicial / CPFT
6.36	Lisdexanfetamina	30mg – 50 mg – 70 mg - cápsula	Processo Judicial / CPFT
6.37	Metilfenidato	20 mg – comprimido LP	Processo Judicial / CPFT
6.38	Metilfenidato	36 mg – comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.39	Micofenolato de mofetila	500 mg – comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.40	Nintendanibe	150 mg - cápsula	Processo Judicial / CPFT
6.41	Nivolumabe	10 mg/ml – solução injetável	Processo Judicial / CPFT
6.42	Nitrazepan	5 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.43	Oxcarbamazepina	60 mg – comprimido	Processo Judicial / CPFT

6.44	Oxibutinina	5 mg – comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.45	Pantoprazol	20 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.46	Pazopanibe	400 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.47	Pregabalina	75 mg - cápsula	Processo Judicial / CPFT
6.48	Quetiapina	25 mg – 100 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.49	Ranibizumabe	10 mg/ml - solução	Processo Judicial / CPFT
6.50	Risperidona	1 mg / 2 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.51	Rituximabe	500 mg /50 ml - solução	Processo Judicial / CPFT
6.52	Rivaroxabana	15 mg – 20 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.53	Sacubitril + Valsartana	49 mg + 51 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.54	Simeticona	40 mg – comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.55	Systane	Solução oftálmica	Processo Judicial / CPFT
6.56	Tioridazina	100 mg - drágea	Processo Judicial / CPFT
6.57	Tizanidina	2 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.58	Topiramato	100 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.59	Trimetazidina MR	35 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.60	Undecilato de testosterona	Ampola com 4 ml	Processo Judicial / CPFT
6.61	Ursodesoxicólico, ác	300 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.62	Venlafaxina	75 mg - cápsula	Processo Judicial / CPFT
6.63	Vigabatrina	500 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT
6.64	Zolpiden	10 mg - comprimido	Processo Judicial / CPFT

## 7.00 INSUMOS JUDICIALIZADOS E VIA COMISSÃO PERMANENTE DE FARMACOTERAPÊUTICA (CPFT)

Item	Insumo	Apresentação	Local de Acesso
7.1	Agulha Ultra-fine	5 mm / 8 mm	Processo Judicial / CPFT
7.2	Lanceta	Para punção digital – u nidae	Processo Judicial / CPFT
7.3	Tira para glicosímetro	Para medição da glicemia capilar	Processo Judicial / CPFT

## 8.00 SUPLEMENTO ALIMENTAR JUDICIALIZADOS E VIA COMISSÃO PERMANENTE DE FARMACOTERAPÊUTICA (CPFT)

Item	Insumo	Apresentação	Local de Acesso
8.1	ALIMENTO EM PO PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DOS AMINOÁCIDOS LEUCINA, ISOLEUCINA E VALINA, PARA CONTROLE DIETÉTICO DE CRIANÇAS PORTADORAS DE LEUCINOSE (DOENÇA DO XAROPE DE BORDO NA URINA) Isento de leucina, isoleucina e valina, contém uma mistura de aminoácidos, carboidratos, vitaminas, minerais e oligoelementos. Para crianças a partir de 1 ano de idade	. EMBALAGEM: 1 LATA DE 400G A 1KG	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT

8.2	DIETA ENTERAL INFANTIL, EM PO, OLIGOMERICA Nutricionalmente completa para atender as necessidades nutricionais de crianças de 1 a 10 anos de idade, com proteínas de alto valor biológico, baixa osmolaridade, isenta de lactose e glúten.	Acondicionada em embalagem com no mínimo 400 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.3	DIETA ENTERAL INFANTIL, EM PO, POLIMERICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA ATENDER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE CRIANCAS DE 1 A 10 ANOS DE IDADE Composto de proteínas, carboidratos, lipídeos, vitaminas e minerais, em quantidade para atender as necessidades nutricionais, normocalórica (1.0 a 1.2kcal/ml). Isenta de lactose e glúten.	Acondicionada em embalagem com no mínimo 400 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.4	DIETA ENTERAL OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, LIQUIDA, PROTA PARA USO, HIPERCALORICA (1.5 a 2.0kcal/ml) Normoprotéico, desenvolvido especialmente para pacientes nefropatas, em tratamento dialítico, que necessitam de maior aporte calórico, com restrição de eletrólitos e fluídos. Isento de lactose e glúten	. Acondicionado em embalagem tetra pak com no mínimo de 200ml.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT

8.5	DIETA ENTERAL OU ORAL, LIQUIDA, PRONTA PARA USO, PARA INSUFICIENCIA RENAL, EM TRATAMENTO CONSERVADOR (SEM DIALISE) Hipercalórica (1.5 a 2.0kcal/ml), hipoprotéica (6 a 12% do VCT) com proteínas de alto valor biológico, hipossódica, hipocalêmica, com baixo conteúdo de fósforo. Isenta de lactose e glúten.	Acondicionada em embalagem tetra pak de 1 litro.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.6	DIETA ENTERAL, LIQUIDA, PRONTA PARA USO, PADRAO, POLIMERICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA (vitaminas e mineira, em pelo menos 1500kcal), normocalórica (1.0 a 1.2kcal/ml). Distribuição protéica de 14 a 18% das kcal, com proteínas de alto valor biológico, hipossódica. Isenta de sacarose, lactose e glúten.	Embalagem tetra pak com 1 litro.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.7	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL OU ORAL, PADRAO, POLIMERICA, NORMOCALORICA (1.0 a 1.2kcal/ml), carboidrato: 55 a 60%, lipídeos 20 a 30%, proteínas 14 a 18%. Enriquecido com vitaminas e minerais. Isenta de glúten, sacarose e lactose.	Embalagem com no mínimo 400 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT

8.8	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA Normocalórica (1.0 a 1.2kcal/ml), normolipídica (20 a 31%), normoprotéica (14 a 18%), a base de proteína isolada de soja. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Com adição de fibras, sendo aproximadamente 60% solúveis e 40% insolúveis.	Acondicionada em embalagem tetra pak de 1 litro.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.9	ESPESSANTE PARA LÍQUIDOS, INSTANTÂNEO, EM PO Para mudar a consistência física de alimentos, isento de sacarose e lactose.	Acondicionado em embalagem de no mínimo 125 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.10	FORMULA ALIMENTAR ELEMENTAR INFANTIL (a base de aminoácidos), em pó, com 100% de aminoácidos livres, não alergênica, nutricionalmente completa, isenta de lactose, galactose, sacarose, frutose e glúten, para crianças até o 12º mês de vida.	Acondicionada em embalagem com no mínimo 400 gramas	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT

8.11	<p>FORMULA ALIMENTAR ELEMENTAR INFANTIL ( A BASE DE AMINOACIDOS) Em pó, com 100% de aminoácidos livres, nutricionalmente completa para uso em crianças a partir de 1 ano de idade que atenda as recomendações do CODEX ALIMENTARIUS (FAO/OMS).</p>	Acondicionada em embalagem com no mínimo 400 gramas	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.12	<p>FORMULA ALIMENTAR PARA LACTENTES A PARTIR DO NASCIMENTO Semi-elementar e hipoalergênica com proteínas extensamente hidrolisada do soro do leite ou caseína, sem lactose, nutricionalmente completa, baixa osmolaridade, com vitaminas, minerais e oligoelementos que atendam as recomendações do CODEX ALIMENTARIUS (FAO/OMS).</p>	Acondicionada em embalagem com no mínimo 400 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT

8.13	<p>FORMULA INANTIL DE SEGUIMENTO EM PO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES A base de proteína isolada de soja. Indicada para lactentes com intolerância a lactose e/ou necessidades dietoterápicas específicas com restrição de lactose ou tratamento de alergia a proteína do leite de vaca. Com teores de vitaminas e minerais que satisfaçam as necessidades nutricionais infantis. Possuir proteína isolada de soja (100% de origem vegetal).</p>	Acondicionada em embalagem com no mínimo 400 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.14	<p>FORMULA INFANTIL DE PARTIDA A BASE DE PROTEINAS LACTEAS ADICIONADA DE PREBIOTICOS, COM LPUFAS (DHA e ARA) Fonte de carboidrato 100% lactose. Indicada para lactentes nos primeiros 6 meses de vida. Densidade calórica 66 a 87kcal/100ml. Atender as RDC 42 e 46 de 2011.</p>	Acondicionado em embalagem com no mínimo 400 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT

8.15	<p>FORMULA INFANTIL DE PARTIDA EM PO PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES A base de proteína isolada de soja. Indicada para lactentes com intolerância a lactose e/ou necessidades dietoterápicas específicas com restrição de lactose ou tratamento de alergia ao leite de vaca. Com teores de vitaminas e minerais que satisfaçam as necessidades nutricionais infantis. Densidade calórica 66 a 68kcal/100ml. Possuir proteína isolada de soja (100% de origem vegetal).</p>	Acondicionado em embalagem com no mínimo 400 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.16	<p>FORMULA INFANTIL DE PARTIDA, A BASE DE PROTEINAS LACTEAS ADICIONADA DE PREBIÓTICOS. FONTE DE CARBOIDRATO: 100% LACTOSE. INDICADA PARA LACTENTES NOS 6 PRIMEIROS MESES DE VIDA. DENSIDADE CALÓRICA 66 A 67 KCAL/100 ML. ATENDER AS RDCA 42 A 46 DE 2011.</p>	EMBALAGEM: APRESENTAÇÃO: MÍNIMO DE 400g e MÁXIMO DE 800g	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT

8.17	FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO EM PO, A BASE DE PROTEINAS LACTEAS Adicionada de prebióticos, com LCPUFAS (DHA e ARA), com teores de vitaminas e minerais que satisfaçam as necessidade nutricionais infantis. Indicada para alimentação de crianças a partir dos 10 meses de vida.	Acondicionada em embalagem com no mínimo 400 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.18	FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO EM PO, A BASE DE PROTEINAS LACTEAS, ADICIONADA DE PREBIOTICOS A PARTIR DOS 06 MESES DE VIDA Com LPUFAS (DHA e ARA) e nucleotídeos. Indicada para lactentes a partir dos 6 meses de vida. Densidade calórica 67 a 68kcal/100ml. Atender as RDCs 42 e 46 de 2011.	Acondicionada em embalagem com no mínimo 400 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.19	FORMULA INFANTIL DESDE O NASCIMENTO ATE OS 6 MESES, A BASE DE PROTEINA ISOLADA DE SOJA Isenta de lactose e sacarose e proteínas lácteas. Densidade calórica 66 a 67 Kcal/100ml. Osmolaridade até 160 mOsmol/L.	Embalagem: lata de 400 g.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT

8.20	FORMULA INFANTIL EM PO, A BASE DE PROTEINAS LACTEAS, ADICIONADA DE PREBIOTICOS conter lcpufas (dha e ara) nucleotídeos. com teores de vitaminas e minerais que satisfaçam as necessidades nutricionais infantis. indicada para 28 lactentes a partir dos 6 meses de vida.	Apresentação: mínimo de 400g e máximo de 800g.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.21	FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANCAS DE PRIMEIRA INFANCIA DESTINADA AS NECESSIDADES DIETOTERICAS ESPECIFICAS com 1 kcal/ml fórmula polimerica, hipercalórica e nutricionalmente completa. adicionado de lcpufas (ara/dha), nucleotídeos, betacaroteno e prebióticos (gos/fos). isento de sacarose e glúten. densidade calórica 1,0 kcal/ml. possuir aproximadamente 10,6 % de proteínas( 60% soro de leite e 40% caseína), 41,1% de cho( 51% de lactose e 49% de maltodextrina). e 48,3% de lipídeos ( oleos vegetais: canola, palma, coco, girassol, oleos de peixe e de m. alpina ( fontes de ara e dha e gordura anidra do leite).	Embalagem: frasco de no mínimo 100 ml e máximo de 250ml.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT

8.22	FORMULA SEMI-ELEMENTAR, A BASE DE PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE OU CASEINA Com TCM, ácidos graxos docosahexaenóico (DHA) e araquidônico (ARA), hipoalergênica e nutricionalmente completa, sem lactose. Fonte de carboidrato: 100% maltodextrina e/ou amido. Indicada para lactentes nos primeiros 12 meses de vida.	Apresentação: mínimo de 400g e máximo de 800G	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.23	MODULO ALIMENTAR DE PROTEINAS PARA NUTRICA O ORAL OU ENTERAL, EM PO Com no mínimo 70% de proteínas de alto valor biológico, a base de caseinato de cálcio e/ou de sódio ou de soro de leite ou de albumina, isenta de sacarose, sem sabor.	Acondicionada em embalagem com no mínimo 250 gramas	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.24	MODULO DE FIBRAS ALIMENTARES SOLUVEL PARA NUTRICA O ORAL OU ENTERAL Contendo goma guar parcialmente hidrolisada e inulina, específica para pacientes que necessitam de auxílio para o funcionamento intestinal. Sem sabor, sem cheiro. Não deve alterar a textura e sabor dos alimentos. Com 4,3 g de fibras por porção de 5g.	Embalagem com no mínimo 250 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT

8.25	MODULO DE LIPIDEO PARA NUTRICAO ORAL OU ENTERAL, LIQUIDO Elaborado com 100% de triglicéridos de cadeia média. Isento de carboidratos e proteínas.	Acondicionado em embalagem de no mínimo 250ml.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.26	MODULO DE POLIMEROS DE GLICOSE (100% maltodextrina) para nutrição oral ou enteral, em pó, com baixa osmolaridade e rápida absorção, isento de proteínas e lipídeos. Sem sabor.	Acondicionada em embalagem com no mínimo 200 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.27	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PO PARA CRIANCAS ACIMA DE 1 ANO Uso oral, nutricionalmente completo, enriquecido com vitaminas e minerais. Isento de glúten. Sabores variados.	Acondicionado em embalagem com no mínimo 300 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT

8.28	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PO, USO ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PARA ADOLESCENTES, ADULTOS E IDOSOS Sabores diversos, com maltodextrina, rico em vitaminas, minerais e oligoelementos. Isento de glúten.	Acondicionado em embalagem 29 com no mínimo 350 gramas.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT
8.29	SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL, LIQUIDA, PRONTO PARA USO, HIPERCALORICO (1.5 kcal/ml) com alto aporte de nutrientes em pequeno volume, rico em vitaminas e minerais. Carboidratos 50% (84% maltodextrina e 16% sacarose), proteínas 9% (100% caseinato), lipídeos 41% (100% óleos vegetais), adicionado de carotenoides, DHA/ARA. Indicado para crianças a partir de 1 ano de idade. Isento de lactose e glúten.	Acondicionado em frasco de 200ml.	Dispensado via Processo judicial ou via CPFT

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Constituição 1988

Lei 8080

Lei 8142

Lei que regulamenta a profissão do farmacêutico

REMUME Janaúba - MG

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumo Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumo Estratégicos. Relação Nacional de Medicamentos Essenciais: RENAME. Brasília: 2009.

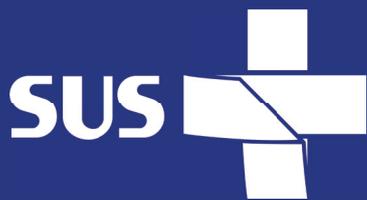
PORTARIA GM Nº 3.916, Secretaria de Políticas de Saúde. Política Nacional de Medicamentos. Departamento de Formulação de Políticas de Saúde. Brasília, de outubro de 1998.

CONSELHO NACIONAL DE SAÚDE RESOLUÇÃO Nº 338, Secretaria de Políticas de Saúde. Política Nacional

<http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/conceito.htm#1.14>

<http://www.saude.mg.gov.br/component/gmg/page/345-medicamentos-estrategicos-sesmg>

<http://www.saude.mg.gov.br/ajuda/page/344-medicamentos-basicos-sesmg>



**Secretaria**  
Saúde



**PREFEITURA**  
**LAGOA SANTA**  
Escutar para Realizar