

# GUIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS NO SUS

- ✓ COMPONENTE BÁSICO
- ✓ COMPONENTE ESPECIALIZADO
- ✓ COMPONENTE ESTRATÉGICO

2026-2027

## MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO

- ✓ Aquisição Municipal
- ✓ Distribuição nas Farmácias Básicas

### 1. CRITÉRIOS PARA RETIRADA DOS MEDICAMENTOS

- ✓ HIPERDIA (Medicamentos que combatem a hipertensão e a diabetes)
  - Cadastro realizado diretamente na Farmácia Básica (válido por 180 dias)
  - Documentos: prescrição médica, RG, CPF, CNS e comprovante de residência
  - Após 180 dias, necessária nova prescrição médica

#### ✓ ANTIBIÓTICOS

- Prescrição válida por 10 dias

#### ✓ DEMAIS MEDICAMENTOS

- Prescrição válida por 30 dias
- Dispensação realizada para no máximo 30 dias de tratamento

### 2. MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA BÁSICA

| ORDEM | DENOMINAÇÃO            | FORMA                | APRESENTAÇÃO |
|-------|------------------------|----------------------|--------------|
| 1     | Acebrofilina           | Xarope, 120ml        | 5mg/ml       |
| 2     | Acebrofilina           | Xarope, 120ml        | 10mg/ml      |
| 3     | Aciclovir              | Comprimido           | 200mg        |
| 4     | Aciclovir              | Creme, 10g           | 50mg/g       |
| 5     | Ácido acetilsalicílico | Comprimido           | 100mg        |
| 6     | Ácido acetilsalicílico | Comprimido tamponado | 100mg        |
| 7     | Ácido ascórbico        | Solução oral, 20ml   | 200mg/ml     |
| 8     | Ácido fólico           | Comprimido           | 5mg          |



SÃO JOSÉ DO SERIDÓ-RN

GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

|    |                           |                                 |           |
|----|---------------------------|---------------------------------|-----------|
| 9  | Ácido valpróico           | Xarope                          | 250mg/5ml |
| 10 | Ácido valpróico           | Comprimido                      | 250mg     |
| 11 | Ácido valpróico           | Comprimido                      | 500mg     |
| 12 | Albendazol                | Suspensão, 10ml                 | 40mg/ml   |
| 13 | Albendazol                | Comprimido                      | 400mg     |
| 14 | Alendronato de sódio      | Comprimido                      | 70mg      |
| 15 | Alopurinol                | Comprimido                      | 100mg     |
| 16 | Alopurinol                | Comprimido                      | 300mg     |
| 17 | Alprazolam                | Comprimido                      | 0,5mg     |
| 18 | Alprazolam                | Comprimido                      | 1mg       |
| 19 | Alprazolam                | Comprimido                      | 2mg       |
| 20 | Amoxicilina               | Suspensão, 60ml                 | 50mg/ml   |
| 21 | Amoxicilina               | Cápsula                         | 500mg     |
| 22 | Anlodipino                | Comprimido                      | 5mg       |
| 23 | Anlodipino                | Comprimido                      | 10mg      |
| 24 | Atenolol                  | Comprimido                      | 25mg      |
| 25 | Atenolol                  | Comprimido                      | 50mg      |
| 26 | Atenolol                  | Comprimido                      | 100mg     |
| 27 | Atorvastatina cálcica     | Comprimido                      | 10mg      |
| 28 | Atorvastatina cálcica     | Comprimido                      | 20mg      |
| 29 | Azitromicina              | Pó para suspensão oral,<br>15ml | 40mg/ml   |
| 30 | Azitromicina              | Comprimido                      | 500mg     |
| 31 | Bissulfato de clopidogrel | Comprimido                      | 75mg      |
| 32 | Bromazepam                | Comprimido                      | 3mg       |
| 33 | Bromazepam                | Comprimido                      | 6mg       |



SÃO JOSÉ DO SERIDÓ-RN

GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

|    |   |                       |                      |
|----|---|-----------------------|----------------------|
| 34 | Bromoprida  | Cápsula               | 10mg                 |
| 35 | Bromoprida  | Solução oral, 20ml    | 4mg/ml               |
| 36 | Butilbrometo de escopolamina + Dipirona sódica                    | Solução oral, 20ml    | 6,67mg+333,4mg/ml    |
| 37 | Captopril   | Comprimido            | 25mg                 |
| 38 | Captopril   | Comprimido            | 50mg                 |
| 39 | Carbamazepina   | Comprimido            | 200mg                |
| 40 | Carbamazepina   | Comprimido            | 400mg                |
| 41 | Carbonato de Cálcio   | Comprimido            | 500mg                |
| 42 | Carbonato de lítio  | Comprimido            | 300mg                |
| 43 | Carvedilol  | Comprimido            | 3,125mg              |
| 44 | Carvedilol  | Comprimido            | 6,25mg               |
| 45 | Carvedilol  | Comprimido            | 12,5mg               |
| 46 | Carvedilol  | Comprimido            | 25mg                 |
| 47 | Cefalexina  | Comprimido            | 500mg                |
| 48 | Cefalexina  | Suspensão oral, 100ml | 50mg/ml              |
| 49 | Cetoconazol   | Creme, 30g            | 20mg/g (2%)          |
| 50 | Cetoconazol   | Comprimido            | 200mg                |
| 51 | Cetoconazol + Dipropionato de betametasona + Sulfato de neomicina | Creme, 30g            | 20mg+0,64mg+2,5 mg/g |
| 52 | Cetoprofeno   | Comprimido            | 150mg                |
| 53 | Cilostazol  | Comprimido            | 50mg                 |
| 54 | Cilostazol  | Comprimido            | 100mg                |
| 55 | Ciprofloxacino  | Comprimido            | 500mg                |
| 56 | Clonazepam  | Solução oral, 20ml    | 2,5mg/ml             |
| 57 | Clonazepam  | Comprimido            | 0,5mg                |
| 58 | Clonazepam  | Comprimido            | 2mg                  |
| 59 | Cloridrato de ambroxol  | Xarope, 120ml         | 15mg/5ml             |



SÃO JOSÉ DO SERIDÓ-RN

GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

|    |                               |                     |              |
|----|-------------------------------|---------------------|--------------|
| 60 | Cloridrato de ambroxol        | Xarope, 120ml       | 30mg/5ml     |
| 61 | Cloridrato de amitriptilina   | Comprimido          | 25mg         |
| 62 | Cloridrato de clorpromazina   | Comprimido          | 25mg         |
| 63 | Cloridrato de clorpromazina   | Comprimido          | 100mg        |
| 64 | Cloridrato de duloxetina      | Comprimido          | 30mg         |
| 65 | Cloridrato de duloxetina      | Comprimido          | 60mg         |
| 66 | Cloridrato de fluoxetina      | Comprimido          | 20mg         |
| 67 | Cloridrato de hidroxizina     | Solução oral, 100ml | 2mg/ml       |
| 68 | Cloridrato de levomepromazina | Comprimido          | 25mg         |
| 69 | Cloridrato de levomepromazina | Comprimido          | 100mg        |
| 70 | Cloridrato de metformina      | Comprimido          | 500mg        |
| 71 | Cloridrato de metformina      | Comprimido          | 850mg        |
| 72 | Cloridrato de metoclopramida  | Comprimido          | 10mg         |
| 73 | Cloridrato de metoclopramida  | Solução oral, 10ml  | 4mg/ml       |
| 74 | Cloridrato de nortriptilina   | Cápsula             | 25mg         |
| 75 | Cloridrato de nortriptilina   | Cápsula             | 50mg         |
| 76 | Cloridrato de prometazina     | Comprimido          | 25mg         |
| 77 | Cloridrato de propranolol     | Comprimido          | 40mg         |
| 78 | Cloridrato de sertralina      | Comprimido          | 50mg         |
| 79 | Cloridrato de sertralina      | Comprimido          | 100mg        |
| 80 | Cloridrato de tioridazina     | Comprimido          | 100mg        |
| 81 | Codeína+ Paracetamol          | Comprimido          | 30mg+500mg   |
| 82 | Complexo B                    | Comprimido          | -            |
| 83 | Dexametasona                  | Creme, 15g          | 1mg/g (0,1%) |
| 84 | Dexametasona                  | Comprimido          | 4mg          |
| 85 | Dexametasona                  | Elisir, 120ml       | 0,1mg/ml     |



GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

|     |                                |                       |           |
|-----|--------------------------------|-----------------------|-----------|
| 86  | Diazepam                       | Comprimido            | 5mg       |
| 87  | Diazepam                       | Comprimido            | 10mg      |
| 88  | Dipirona sódica                | Comprimido            | 500mg     |
| 89  | Dipirona sódica                | Solução oral, 10ml    | 500mg/ml  |
| 90  | Espironolactona                | Comprimido            | 25mg      |
| 91  | Estriol                        | Creme vaginal, 50g    | 1mg/g     |
| 92  | Fenitoína                      | Comprimido            | 100mg     |
| 93  | Fenobarbital                   | Comprimido            | 100mg     |
| 94  | Fenobarbital                   | Solução oral, 20ml    | 40mg/ml   |
| 95  | Fluconazol                     | Cápsula               | 150mg     |
| 96  | Fosfato sódico de prednisolona | Solução oral, 60ml    | 3mg/ml    |
| 97  | Furosemida                     | Comprimido            | 40mg      |
| 98  | Gabapentina                    | Cápsula               | 300mg     |
| 99  | Glibenclâmida                  | Comprimido            | 5mg       |
| 100 | Haloperidol                    | Comprimido            | 1mg       |
| 101 | Haloperidol                    | Comprimido            | 5mg       |
| 102 | Hemifumarato de quetiapina     | Comprimido            | 25mg      |
| 103 | Hidroclorotiazida              | Comprimido            | 25mg      |
| 104 | Hidróxido de alumínio          | Suspensão oral, 100ml | 61,5mg/ml |
| 105 | Ibuprofeno                     | Suspensão oral, 20ml  | 100mg/ml  |
| 106 | Ibuprofeno                     | Comprimido            | 600mg     |
| 107 | Ibuprofeno                     | Suspensão oral, 30ml  | 50mg/ml   |
| 108 | Ivermectina                    | Comprimido            | 6mg       |
| 109 | Lactulose                      | Xarope, 120ml         | 667mg/ml  |
| 110 | Loratadina                     | Comprimido            | 10mg      |
| 111 | Loratadina                     | Xarope, 100ml         | 1mg/ml    |



|     |                              |                              |                    |
|-----|------------------------------|------------------------------|--------------------|
| 112 | Losartana potássica          | Comprimido                   | 50mg               |
| 113 | Maleato de dexclorfeniramina | Comprimido                   | 2mg                |
| 114 | Maleato de dexclorfeniramina | Xarope, 100ml                | 0,4mg/ml           |
| 115 | Maleato de enalapril         | Comprimido                   | 10mg               |
| 116 | Maleato de enalapril         | Comprimido                   | 20mg               |
| 117 | Meloxicam                    | Comprimido                   | 15mg               |
| 118 | Mesilato de doxazosina       | Comprimido                   | 2mg                |
| 119 | Mesilato de doxazosina       | Comprimido                   | 4mg                |
| 120 | Metildopa                    | Comprimido                   | 250mg              |
| 121 | Metildopa                    | Comprimido                   | 500mg              |
| 122 | Metronidazol                 | Gel vaginal, 50g             | 100mg/g (10%)      |
| 123 | Metronidazol                 | Comprimido                   | 250mg              |
| 124 | Metronidazol                 | Comprimido                   | 400mg              |
| 125 | Metronidazol + Nistatina     | Creme vaginal, 50g           | 100mg/g+20.000UI/g |
| 126 | Nifedipino                   | Comprimido                   | 10mg               |
| 127 | Nifedipino                   | Comprimido                   | 20mg               |
| 128 | Nimesulida                   | Comprimido                   | 100mg              |
| 129 | Nimesulida                   | Suspensão oral, 15ml         | 50mg/ml            |
| 130 | Nistatina + Óxido de zinco   | Pomada, 40g                  | 100.000UI+200mg/g  |
| 131 | Nitrato de miconazol         | Creme vaginal, 80g           | 20mg/g (2%)        |
| 132 | Nitrato de miconazol         | Creme tópico, 28g            | 20mg/g (2)         |
| 133 | Nitrofurantoína              | Comprimido                   | 100mg              |
| 134 | Norfloxacino                 | Comprimido                   | 400mg              |
| 135 | Óleo mineral                 | Óleo para uso oral,<br>120ml | -                  |
| 136 | Omeprazol                    | Comprimido                   | 20mg               |
| 137 | Oxalato de escitalopram      | Comprimido                   | 10mg               |



SÃO JOSÉ DO SERIDÓ-RN

GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

|     |                                    |                      |             |
|-----|------------------------------------|----------------------|-------------|
| 138 | Oxalato de escitalopram            | Comprimido           | 20mg        |
| 139 | Pantoprazol                        | Comprimido           | 40mg        |
| 140 | Paracetamol                        | Solução oral, 15ml   | 200mg/ml    |
| 141 | Paracetamol                        | Comprimido           | 500mg       |
| 142 | Paracetamol                        | Comprimido           | 750mg       |
| 143 | Prednisona                         | Comprimido           | 5mg         |
| 144 | Prednisona                         | Comprimido           | 20mg        |
| 145 | Pregabalina                        | Comprimido           | 75mg        |
| 146 | Pregabalina                        | Comprimido           | 150mg       |
| 147 | Risperidona                        | Solução oral, 30ml   | 1mg/ml      |
| 148 | Risperidona                        | Comprimido           | 1mg         |
| 149 | Risperidona                        | Comprimido           | 2mg         |
| 150 | Risperidona                        | Comprimido           | 3mg         |
| 151 | Rosuvastatina                      | Comprimido           | 20mg        |
| 152 | Sais para reidratação oral         | Pó para solução oral | -           |
| 153 | Secnidazol                         | Comprimido           | 1g          |
| 154 | Simeticona                         | Emulsão oral, 10ml   | 75mg/ml     |
| 155 | Sinvastatina                       | Comprimido           | 20mg        |
| 156 | Sinvastatina                       | Comprimido           | 40mg        |
| 157 | Succinato de metoprolol            | Comprimido           | 25mg        |
| 158 | Succinato de metoprolol            | Comprimido           | 50mg        |
| 159 | Sulfametoxazol + Trimetropima      | Suspensão oral, 50ml | 40mg+8mg/ml |
| 160 | Sulfametoxazol + Trimetropima      | Comprimido           | 400mg+80mg  |
| 161 | Sulfato de neomicina + Bacitracina | Creme, 15g           | 5mg+250UI/g |
| 162 | Sulfato ferroso                    | Xarope, 100ml        | 5mg/ml      |
| 163 | Sulfato ferroso                    | Solução oral, 30ml   | 25mg/ml     |

|     |                         |            |       |
|-----|-------------------------|------------|-------|
| 164 | Sulfato ferroso         | Comprimido | 40mg  |
| 165 | Tartarato de metoprolol | Comprimido | 100mg |

#### MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO

- ✓ Aquisição Ministério da Saúde
- ✓ Distribuição na UNICAT

#### 1. CRITÉRIOS PARA RETIRADA DOS MEDICAMENTOS

##### ✓ DOCUMENTOS:

- Descrição médica detalhada dos sinais e sintomas e tratamentos prévios realizados
- Laudo para solicitação de medicamentos do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido.
- Prescrição médica devidamente preenchida
- Cópia do documento de identidade, do CNS e do comprovante de residência

##### ✓ EXAMES

- Específicos para cada patologia/medicamento OBS.: Entrar no link [https://docs.google.com/spreadsheets/d/1zcyqEzRcHKgcOCsmcB6t2VpuxHU45P0H\\_hLqkk\\_tf3Y/edit?gid=842658185#gid=842658185](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1zcyqEzRcHKgcOCsmcB6t2VpuxHU45P0H_hLqkk_tf3Y/edit?gid=842658185#gid=842658185)

para consultar exames e documentos necessários.

***SOMENTE APÓS TODOS OS PROCEDIMENTOS ATENDIDOS, ENCAMINHAR PARA A CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (CAF) do Município para dar andamento no cadastro do paciente junto à UNICAT.***



**UNICAT**

**Medicamentos do Componente Especializado**

| <b>MEDICAMENTOS</b>                                     |
|---|
| <b>ACETAZOLAMIDA 250 MG COMP</b>                        |
| <b>ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG COMP</b>               |
| <b>ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG COMP</b>               |
| <b>ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 0,05 MG/ML (FRASCO COM 100 ML)</b> |
| <b>ACITRETINA 10 MG CAP</b>                             |
| <b>ACITRETINA 25 MG CAP</b>                             |
| <b>ADALIMUMABE 40 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)</b>        |
| <b>ALENTUZUMABE 10 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 1,2 ML</b>    |
| <b>ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG (FR-AMP)</b>                |
| <b>ALFADORNASE 2,5 MG AMP</b>                           |
| <b>ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML</b>         |
| <b>ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP)</b>           |
| <b>ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ (FR-AMP)</b>          |
| <b>ALFAGALSIDASE 1 MG/ML SOLUÇÃO 3,5 ML</b>             |
| <b>ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOF INJ (FR-AMP)</b>    |



|   |
|---|
| <b>ALFAVELAGLICERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)</b>   |
| <b>ALFAVESTRONIDASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML</b>  |
| <b>AMANTADINA 100 MG COMP</b>   |
| <b>AMBRISENTANA 5 MG COMP REV</b>   |
| <b>AMBRISENTANA 10 MG COMP REV</b>  |
| <b>ATORVASTATINA 10 MG COMP</b>   |
| <b>ATORVASTATINA 20 MG COMP</b>   |
| <b>ATORVASTATINA 80 MG COMP</b>   |
| <b>AZATIOPRINA 50 MG COMP</b>   |
| <b>BARICITINIBE 2MG</b>   |
| <b>BARICITINIBE 4MG</b>   |
| <b>BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44MCG) SOL INJ (SER PREENC)</b>                            |
| <b>BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22MCG) SOL INJ (SER PREENC)</b>                             |
| <b>BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30MCG) PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC OU CAN PREENC)</b> |
| <b>BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MG) PÓ LIOF INJ (FR-AMP)</b>                             |
| <b>BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML SOL OFT (FR) 3 ML</b>   |
| <b>BIOTINA 2,5 MG CÁPSULA</b>   |
| <b>BOSENTANA 62,5 MG COMP REV</b>   |



|  |
|--|
| <b>BOSENTANA 125 MG COMP REV</b>   |
| <b>BRIMONIDINA 2 MG/ML SOL OFT (FR) 5 ML</b>   |
| <b>BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSP OFT (FR) 5 ML</b>  |
| <b>BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 MCG (SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL)</b> |
| <b>BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 MCG + 25 MCG</b>                                      |
| <b>BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>   |
| <b>BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>   |
| <b>BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>   |
| <b>CABERGOLINA 0,5 MG COMP</b>   |
| <b>CALCITRIOL 0,25 MCG CAP</b>   |
| <b>CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)</b>  |
| <b>CICLOSPORINA 25 MG CAP</b>  |
| <b>CICLOSPORINA 50 MG CAP</b>  |
| <b>CICLOSPORINA 100 MG CAP</b>   |
| <b>CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML</b>  |
| <b>CINACALCETE 30 MG COMP</b>  |
| <b>CIPROFIBRATO 100 MG COMP</b>  |
| <b>CIPROTERONA 50 MG COMP</b>  |



SÃO JOSÉ DO SERIDÓ-RN

GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

|   |
|---|
| <b>CLADRIBINA 10 MG COMPRIMIDO</b>  |
| <b>CLOBAZAM 20 MG</b>   |
| <b>CLOPIDOGREL 75 MG COMP</b>   |
| <b>CLOZAPINA 25 MG COMP</b>   |
| <b>CLOZAPINA 100 MG COMP</b>  |
| <b>CODEÍNA 30 MG COMP</b>   |
| <b>COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 8 ANOS - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA 1 G PÓ</b> |
| <b>COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO 1 A 8 ANOS - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA 1 G PÓ</b>      |
| <b>COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA 1 G PÓ</b>  |
| <b>DAPAGLIFLOZINA 10MG</b>  |
| <b>DEFERASIROX 125 MG COMP</b>  |
| <b>DEFERASIROX 250 MG COMP</b>  |
| <b>DEFERASIROX 500 MG COMP</b>  |
| <b>DEFERIPRONA 500 MG COMP</b>  |
| <b>DESFERROXAMINA 500 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)</b>   |
| <b>DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML</b>   |
| <b>DONEPEZILA 5 MG COMP</b>   |
| <b>DONEPEZILA 10 MG COMP</b>  |



SÃO JOSÉ DO SERIDÓ-RN

GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

**DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOL OFT (FR) 5 ML**

**ECULIZUMABE 10 MG/ML SOL INJ (FR) 30 ML**

**ELEXACAFTOR ASSOCIADO AO TEZACAFTOR E IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A**

**ELEXACAFTOR ASSOCIADO AO TEZACAFTOR E IVACAFTOR 50 + 25 + 37,5 + 75 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A**

**ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP**

**ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP**

**ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML**

**ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML**

**ENTACAPONA 200 MG COMP**

**ETANERCEPTE 25 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC)**

**ETANERCEPTE 50 MG (BIOSSIMILAR)**

**ETANERCEPTE 50 MG (ENBREL)**

**EVEROLIMO 0,5 MG COMP**

**EVEROLIMO 0,75 MG COMP**

**EVEROLIMO 1 MG COMP**

**FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC)**

**FINGOLIMODE 0,5 MG CAP**

**FLUDROCORTISONA 0,1MG (POR COMPRIMIDO)**



SÃO JOSÉ DO SERIDÓ-RN

GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL

FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL

FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMP

FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMP

GABAPENTINA 300 MG CAP

GABAPENTINA 400 MG CAP

GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL

GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL

GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL

GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 8 ML

GLATIRAMER 40 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC)

GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC)

GOSSERRELINA 3,6 MG DEPOT (SER PREENC)

GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC)

HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP

HIDROXIURÉIA 500 MG CAP

IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML SOL INJ (FR) 3 ML

ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL P/ NEBUL (AMP) 1 ML



SÃO JOSÉ DO SERIDÓ-RN

GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

|   |
|---|
| IMIGLUCERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)                       |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR)                            |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ BIOMANGUINHOS (FR-AMP) 10 ML |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML BIOSSIMILAR   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE 3 ML     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE 3 ML         |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP                                       |
| IVACAFTOR 150 MG  |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP  |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP  |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP                                       |
| LANREOTIDA 90 MG SOL INJ (SER PREENC)                         |
| LANREOTIDA 120 MG SOL INJ (SER PREENC)                        |
| LARONIDASE 0,58 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML                       |
| LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOL OFT (FR) 2,5 ML                   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP  |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG SOL INJ (SER PREENC)                    |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML                   |



SÃO JOSÉ DO SERIDÓ-RN

GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO

LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO

LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO

LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO

MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA

MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL

MESALAZINA 250 MG SUPOSITÓRIO

MESALAZINA 400 MG COMP

MESALAZINA 500 MG SUPOSITÓRIO

MESALAZINA 800 MG COMP

METOTREXATO 2,5 MG COMP

METOTREXATO 25 MG/ML SOL. INJETÁVEL

MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP

MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP

MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP

MIGLUSTATE 100 MG CAP

MORFINA 30 MG COMP

NAPROXENO 250 MG



SÃO JOSÉ DO SERIDÓ-RN

GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

**NAPROXENO 500 MG**

**NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP)**

**NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML**

**OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP)**

**OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP)**

**OLANZAPINA 5 MG COMP**

**OLANZAPINA 10 MG COMP**

**OMALIZUMABE 150 MG (POR FRASCO AMPOLA DE 2 ML)**

**PAMIDRONATO 60 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)**

**PANCREATINA 10.000 UI CAP**

**PANCREATINA 25.000 UI CAP**

**PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML**

**PENICILAMINA 250 MG CAP**

**PILOCARPINA CLORIDRATO 20 MG/ML**

**PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP**

**PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP**

**PRAMIPEXOL 1 MG COMP**

**PRIMIDONA 100 MG COMP**



SÃO JOSÉ DO SERIDÓ-RN

GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

|   |
|---|
| <b>QUETIAPINA 25 MG COMP</b>  |
| <b>QUETIAPINA 100 MG COMP</b>   |
| <b>QUETIAPINA 200 MG COMP</b>   |
| <b>QUETIAPINA 300 MG COMP</b>   |
| <b>RALOXIFENO 60 MG COMP</b>  |
| <b>RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO</b>   |
| <b>RILUZOL 50 MG COMP</b>   |
| <b>RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICAÇÃO</b> |
| <b>RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 80 ML</b>                         |
| <b>RISEDRONATO SÓDICO 35 MG</b>   |
| <b>RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML</b>                            |
| <b>RISPERIDONA 1 MG COMP</b>  |
| <b>RISPERIDONA 2 MG COMP</b>  |
| <b>RISPERIDONA 3 MG COMP</b>  |
| <b>RITUXIMABE 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML</b>                           |
| <b>RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP</b>  |
| <b>RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO</b>                            |
| <b>RIVASTIGMINA 3 MG CAP</b>  |



SÃO JOSÉ DO SERIDÓ-RN

GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

|  |
|--|
| <b>RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP</b>   |
| <b>RIVASTIGMINA 6 MG CAP</b>   |
| <b>RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO</b>                          |
| <b>ROMOSOZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ( SER. PREENC.) 1,17 ML</b> |
| <b>SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML</b>          |
| <b>SACUBITRIL 24 MG + VALSARTANA 26 MG</b>                             |
| <b>SACUBITRIL 49 MG + VALSARTANA 51 MG</b>                             |
| <b>SACUBITRIL 97 MG + VALSARTANA 103 MG</b>                            |
| <b>SAPROPTERINA 100 MG COMP</b>  |
| <b>SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)</b>                    |
| <b>SEVELAMER 800 MG COMP</b>   |
| <b>SILDENAFILA 20 MG COMP</b>  |
| <b>SILDENAFILA 25 MG COMP</b>  |
| <b>SILDENAFILA 50 MG COMP</b>  |
| <b>SIROLIMO 1 MG DRÁGEA</b>  |
| <b>SIROLIMO 2 MG DRÁGEA</b>  |
| <b>SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)</b>                |
| <b>SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)</b>               |



SÃO JOSÉ DO SERIDÓ-RN

GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

|  |
|--|
| <b>SULFASSALAZINA 500 MG COMP</b>                              |
| <b>TACROLIMO 1 MG CAP</b>                                      |
| <b>TACROLIMO 5 MG CAP</b>                                      |
| <b>TAFAMIDIS 20 MG CÁPSULA</b>                                 |
| <b>TERIFLUNOMIDA 14 MG COMP</b>                                |
| <b>TIMOLOL 5 MG/ML SOL OFT (FR) 5 ML</b>                       |
| <b>TOBRAMICINA 300/5 MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA (POR AMPOLA)</b> |
| <b>TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML</b>             |
| <b>TOFACITINIBE 5 MG COMP</b>                                  |
| <b>TOPIRAMATO 25 MG COMP</b>                                   |
| <b>TOPIRAMATO 50 MG COMP</b>                                   |
| <b>TOPIRAMATO 100 MG COMP</b>                                  |
| <b>TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)</b>     |
| <b>TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)</b>     |
| <b>TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOL OFT (FR) 2,5 ML</b>              |
| <b>TRIENTINA 250 MG CÁPSULA</b>                                |
| <b>TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP)</b>                 |
| <b>TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSP INJ (FR-AMP)</b>                |



GESTÃO MUNICIPAL  
**SÃO JOSÉ  
DO SERIDÓ**  
A MAIS BONITA DO BRASIL

**UPADACITINIBE 15 MG COMP**

**USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML**

**VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL**

**VIGABATRINA 500 MG COMP**

**ZIPRASIDONA 40 MG CAP**

**ZIPRASIDONA 80 MG CAP**