

INSERIR CAPA

Favor inserir a cor do logo da assistência Farmacêutica em todos os campos onde se referem ao arquivo abaixo

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
------------------------------	---------	--------------



FICHA TÉCNICA

Administração

Prefeito Abel José Larini

Secretária de Saúde

Eduardo Ferreira da Silva

Elaboração e informações:

Secretaria Municipal de Saúde de Arujá

Assistência Farmacêutica

Rua: Major Benjamim Franco, 425 - Centro

CEP: 07400-165, Arujá – SP

Tels: (11) 4653-3535 / 4652-1079

E-mail: saude@aruja.sp.gov.br / saude.assistenciafarmaceutica@aruja.sp.gov.br

Diretora de Departamento: Marilucia Alencar da Silva Pessoa

Farmacêutica: Sub-Almoxarifado Saúde III: Sueli Aparecida dos Santos
Granjeiro

Revisão Técnica:

Dr. Luiz Antônio Berti – CRM: 19.012 - Médico

Dra. Marilucia Alencar da Silva Pessoa – CRF-SP: 43.483 - Farmacêutica

Dra. Sueli Aparecida dos Santos Granjeiro – CRF-SP: 28.464 - Farmacêutica

Dra. Luana Garcia Duarte Bezerra – CRF-SP: 65.446 - Farmacêutica

Dr. Filipe Augusto Rodrigues Lima – CRF-SP: 60.995 - Farmacêutico

Comissão Técnica Executiva:

Clarinda de Fatima Carneiro

Luiz Antônio Berti

Marilucia Alencar da Silva Pessoa

Sueli Aparecida dos Santos Granjeiro

Distribuição: Departamento de Comunicação

Fonte: Cartilha da Assistência Farmacêutica - 2008

2016. Prefeitura Municipal de Arujá

Não é permitida a reprodução parcial ou total desta obra.

Tiragem: 3ª edição – 2016 – 100 exemplares



SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	pg 5-6
Seção A – Componentes básicos da Assistência Farmacêutica	pg 7-14
Analgésicos e Antipiréticos	
Antiarrítmicos e Cardiotônicos	
Antiasmáticos e Broncodilatadores	
Anticoagulante oral	
Anticoncepcionais	
Antieméticos	
Antiespasmódicos e Antiflatulentos	
Antifúngicos	
Anti-histamínicos	
Anti-hipertensivos e Diuréticos	
Anti-inflamatório não esteroidal e antigotoso	
Antimicrobianos	
Antiosteoporóticos	
Antiparasitários	
Antiparkinsonianos (isentos de receituário especial)	
Antissépticos e descongestionante nasal	
Antiulcerosos e antiácidos	
Antivertiginosos	
Antiviral	
Colírios anti-infectantes	
Corticoides	
Dermatológicos tópicos	
Escabicidas	
Expectorantes, mucolíticos e fluidificantes	
Hipoglicemiantes	
Hipolipemiantes	
Hormônios tireoidianos	
Laxante	
Vitaminas, sais minerais e antianêmicos	
Seção B – Medicamentos da Portaria nº 344/1998	pg 15-16
Anticonvulsivantes	
Antidepressivos	



Antiparkisonianos
Ansiolíticos/hipnóticos
Estabilizadores do humor
Neurolépticos

Seção C – Componentes disponíveis somente para procedimento de enfermagem
pg 16

Seção D – Componentes estratégicos da Assistência Farmacêutica pg 16-17

Medicamentos/insumos para tratamento do tabagismo
Medicamentos para o tratamento de Influenza
Medicamentos para o tratamento de Tuberculose, Hanseníase, Meningite e Cólera.

Seção E – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (ordem alfabética)
pg 18-24

pg 25

Referencias **pg 26**

APRESENTAÇÃO

A estruturação da Assistência Farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS) vem sendo considerada uma estratégia para o aumento e a qualificação do acesso da população aos medicamentos essenciais, na perspectiva de garantir os princípios constitucionais de universalidade, equidade e integralidade das ações, o Sistema Único de Saúde se utiliza de instrumentos que proporcionem racionalidade na utilização de recursos, na oferta de medicamentos eficazes e seguros, bem como no seu adequado emprego.

A Organização Mundial de Saúde (OMS) define medicamentos essenciais como ***aqueles que satisfazem às necessidades de saúde prioritárias da população, os quais***



devem estar acessíveis em todos os momentos, na dose apropriada, a todos os segmentos da sociedade.

O Ministério da Saúde definiu como um dos eixos estratégicos da Política Nacional de Assistência Farmacêutica a utilização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), instrumento que norteou a elaboração desta Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) pela Secretaria Municipal de Saúde de Arujá.

O REMUME, que é um instrumento racionalizador das ações no âmbito da Assistência Farmacêutica Municipal, e medida indispensável para o uso racional de medicamentos no contexto do SUS. A seleção dos medicamentos deste manual baseiase nas prioridades municipais de Saúde, baseados na realidade epidemiológica de nossa população, bem como na segurança, na eficácia terapêutica comprovada, na qualidade e na disponibilidade dos produtos.

O elenco de medicamentos disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde de Arujá, destinados às ações da atenção básica em saúde, está vinculado às ofertas de serviços e à cobertura assistencial dos Programas de Saúde Estaduais e Federais além de financiamento com recursos próprios. Portanto, para o seu financiamento, as responsabilidades e os compromissos são partilhados entre as três esferas gestoras do Sistema Único de Saúde (Governo Federal, Estadual e Municipal).

A Assistência Farmacêutica Municipal desde 2011 implantou para auxiliar a gestão o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica – HÓRUS, que entre outras funcionalidades, permite o controle de estoque, rastreabilidade dos medicamentos distribuídos e dispensados, agendamento das dispensações, conhecimento do perfil de consumo, acompanhamento do uso dos medicamentos e ainda a geração de dados para o desenvolvimento de indicadores de assistência farmacêutica para auxiliar no planejamento, avaliação e monitoramento das ações nessa área.

A Secretaria da Saúde realiza a 3º edição da remume por entender a necessidade de aprimoramento e atualização do elenco de medicamentos ofertados, para melhor entendimento, são adotadas as seguintes definições:



Medicamento – produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico;

Medicamento de uso contínuo – São aqueles empregados no tratamento de doenças crônicas e ou degenerativas, utilizados continuamente;

Medicamento Controlado – Medicamento contendo substância sujeita a controle especial constante nas listas da Portaria SVS/MS nº 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações;

Dispensação – Ato de fornecimento de medicamentos e correlatos ao paciente, com orientação para o uso correto realizado pelo dispensador;

REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais: Lista de medicamentos seguros e efetivos padronizados para dispensação no serviço público municipal de saúde;

Prestador – Unidade ou serviço de saúde que oferta de maneira contratual bens ou serviços ao Sistema Único de Saúde.

SEÇÃO A – COMPONENTES BÁSICOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Apresentação por classe terapêutica

ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100MG	COMPRIMIDO
DIPIRONA SÓDICA GOTAS	500MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
DIPIRONA SÓDICA	500MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL	500MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL GOTAS	200MG/ML	SOLUÇÃO ORAL

ANTIARRITMICOS E CARDIOTÔNICOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
-------------------------------------	----------------	---------------------



AMIODARONA CLORIDRATO	200MG	COMPRIMIDO
DIGOXINA	0,25MG	COMPRIMIDO
PROPAFENONA CLORIDRATO	300MG	COMPRIMIDO

ANTIASMÁTICOS E BRONCODILATADORES

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY ORAL	250MCG	SPRAY INALATÓRIO
BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY NASAL	50MCG	SPRAY NASAL
BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY ORAL	50MCG	SPRAY INALATÓRIO
SALBUTAMOL SULFATO	100MCG	AEROSOL ORAL

ANTICOAGULANTE ORAL

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
VARFARINA SÓDICA	5MG	COMPRIMIDO

ANTICONCEPCIONAIS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	0,03MG+0,15MG	COMPRIMIDO
LEVONORGESTREL	0,75MG	COMPRIMIDO
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO INJETÁVEL	150MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
NORETISTERONA	0,35MG	COMPRIMIDO
NORETISTERONA ENANTATO + ESTRADIOL VALERATO	50MG/ML + 5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL

ANTIEMÉTICOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
DIMENIDRINATO	100MG	COMPRIMIDO



DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA CLORIDRATO	25MG/ML+5 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	10MG	COMPRIMIDO

ANTIESPASMÓDICOS E ANTIFLATULENTOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
DIMETICONA	75MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO+ DIPIRONA SODICA	10MG + 250MG	COMPRIMIDO
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO	10MG	COMPRIMIDO
ESCOPOLAMINA BUTILPROMETO SOLUÇÃO ORAL	10MG	SOLUÇÃO ORAL

ANTIFÚNGICOS

FLUCONAZOL	150MG	CAPSULA
ITRACONAZOL	100MG	CAPSULA
MICONAZOL NITRATO CREME VAGINAL	20MG/G	CREME VAGINAL
MICONAZOL NITRATO DERMATOLÓGICO	20MG/G	CREME
NISTATINA CREME VAGINAL	25.000UI/G	CREME VAGINAL
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	100.000 UI/ML	SUSPENSÃO ORAL

ANTIISTAMÍNICO

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO	2MG	COMPRIMIDO
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO	0,4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
LORATADINA	1MG/ML	XAROPE
LORATADINA	10MG	COMPRIMIDO
PROMETAZINA CLORIDRATO	25MG	COMPRIMIDO



ANTIHIPERTENSIVOS E DIURÉTICOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
ANLODIPINO BESILATO	5MG	COMPRIMIDO
ATENOLOL	50MG	COMPRIMIDO
CAPTOPRIL	25MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	6,25MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	25MG	COMPRIMIDO
ENALAPRIL MALEATO	20MG	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA	25MG	COMPRIMIDO
FUROSEMIDA	40MG	COMPRIMIDO
HIDROCLOROTIAZIDA	25MG	COMPRIMIDO
LOSARTANA POTÁSSICA	50MG	COMPRIMIDO
METILDOPA	250MG	COMPRIMIDO
METOPROLOL SUCCINATO LIBERAÇÃO CONTROLADA	50MG	COMPRIMIDO
NIFEDIPINA	20MG	COMPRIMIDO
PROPRANOLOL CLORIDRATO	40MG	COMPRIMIDO
VERAPAMIL CLORIDRATO	80MG	COMPRIMIDO

ANTIINFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL E ANTIGOTOSO

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
ALOPURINOL	100MG	COMPRIMIDO
DICLOFENACO SÓDICO	50MG	COMPRIMIDO
IBUPROFENO	600MG	COMPRIMIDO
IBUPROFENO	50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
NIMESULIDA	100MG	COMPRIMIDO

ANTIMICROBIANOS

R. Major Benjamim Franco, nº 425 – Centro – Arujá – SP – Cep: 07400-165
Tel.: (11) 4651-3284, E-mail: saude.assistenciafarmaceutica@aruja.sp.gov.br



DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
AMOXICILINA	50MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
AMOXICILINA	500MG	CÁPSULA
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	50MG/ML + 12,5MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500MG + 125MG	COMPRIMIDO
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	40MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
AZITROMICINA	500MG	COMPRIMIDO
BENZILPENICILINA BENZATINA INJETÁVEL	1.200.000UI.	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA INJETÁVEL	300.000UI + 100.000UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
CEFALEXINA	50MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
CEFALEXINA	500MG	CÁPSULA
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO	500MG	COMPRIMIDO
CLARITROMICINA	500MG	COMPRIMIDO
ERITROMICINA ESTOLATO	500MG	COMPRIMIDO
NITROFURANTOÍNA	100MG	CÁPSULA
NORFLOXACINO	400MG	COMPRIMIDO
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400MG + 80MG	COMPRIMIDO
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	40MG/ML + 8MG/ML	SUSPENSÃO ORAL

ANTIOSTEOPORÓTICOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
-------------------------------------	----------------	---------------------

R. Major Benjamim Franco, nº 425 – Centro – Arujá – SP – Cep: 07400-165
Tel.: (11) 4651-3284, E-mail: saude.assistenciafarmaceutica@arujá.sp.gov.br



ALENDRONATO DE SÓDIO	70MG	COMPRIMIDO
CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	500MG + 400UI	COMPRIMIDO

ANTIPARASITÁRIOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
ALBENDAZOL	400MG	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
ALBENDAZOL	40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
METRONIDAZOL	250MG	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL	4%	SUSPENSÃO ORAL
METRONIDAZOL VAGINAL	100MG/G	GELÉIA VAGINAL
SECNIDAZOL	1000MG	COMPRIMIDO

ANTIPARKISONIANOS (Isentos de Receituário Especial)

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
LEVODOPA + BENSERAZIDA	200MG + 50MG	COMPRIMIDO
LEVODOPA + CARBIDOPA	250MG + 25MG	COMPRIMIDO

ANTISÉPTICOS E DESCONGESTIONANTE NASAL

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO NASAL	0,9 %	SOLUÇÃO NASAL

ANTI-ULCEROSOS e ANTIÁCIDOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
OMEPRAZOL	20MG	CÁPSULA
RANITIDINA CLORIDRATO	150MG	COMPRIMIDO

ANTIVERTIGINOSO

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
CINARIZINA	25MG	COMPRIMIDO



ANTIVIRAL

ACICLOVIR	200MG	COMPRIMIDO
-----------	-------	------------

COLÍRIOS ANTI-INFECTANTES

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
GENTAMICINA SULFATO	5MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA

CORTICÓIDES

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
DEXAMETASONA	0,1MG/ML	ELIXIR
DEXAMETASONA	4MG	COMPRIMIDO
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO	1MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO	3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
PREDNISONA	20MG	COMPRIMIDO
PREDNISONA	5MG	COMPRIMIDO

DERMATOLÓGICOS TÓPICOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
DEXAMETASONA CREME	1MG/G	CREME
ÓXIDO DE ZINCO ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D POMADA	150MG + 5000UI/G + 900UI/G	POMADA

ESCABICIDA

PERMETRINA LOÇÃO	10MG/G	LOÇÃO
IVERMECTINA	6MG	COMPRIMIDO

EXPECTORANTE, MUCOLÍTICO E FLUIDIFICANTE

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
------------------------------	---------	--------------



ACETILCISTEÍNA XAROPE INFANTIL	20MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
ACETILCISTEINA XAROPE ADULTO	40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
MIKANIA GLOMERATA SPRENG(GUACO)		XAROPE

HIPOGLICEMIANTE

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
GLIBENCLAMIDA	5MG	COMPRIMIDO
INSULINA HUMANA NPH INJETÁVEL	100UI/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL
INSULINA HUMANA REGULAR INJETÁVEL	100 UI/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL
METFORMINA CLORIDRATO	500MG	COMPRIMIDO
METFORMINA CLORIDRATO	850MG	COMPRIMIDO

HIPOLIPEMIANTE

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
SINVASTATINA	20MG	COMPRIMIDO
SINVASTATINA	40MG	COMPRIMIDO

HORMÔNIOS TIREOIDIANOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
LEVOTIROXINA SÓDICA	50MCG	COMPRIMIDO

LAXANTE

ÓLEO MINERAL PURÍSSIMO	100 %	SOLUÇÃO
------------------------	-------	---------

VITAMINAS SAIS MINERAIS e ANTIANÊMICOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
ÁCIDO FÓLICO	5MG	COMPRIMIDO



COMPLEXO B	TIAMINA (VIT. B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (VITAMINA PP) + PANTOTENATO DE CÁLCIO (VITAMINA B5)	COMPRIMIDO
COMPLEXO B	TIAMINA (VIT. B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (VITAMINA PP) + PANTOTENATO DE CÁLCIO (VITAMINA B5)	SOLUÇÃO ORAL
POLIVITAMÍNICO + POLIMINERAIS	ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT. C) + RETINOL PALMITATO (VIT. A) + TIAMINA (VIT. B ₁) + RIBOFLAVINA (VIT. B ₂) + NICOTINAMIDA (VIT. PP)	SOLUÇÃO ORAL
POLIVITAMÍNICO	ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT. C) + RETINOL PALMITATO (VIT. A) + ACETATO DE ALFA – TOCOFEROL (VIT. E) TIAMINA (VIT. B ₁) + RIBOFLAVINA (VIT. B ₂) + NICOTINAMIDA (VIT. B ₃) + PIRIDOXINA (VIT. B ₆) + CIANOCOBALAMINA (VIT. B ₁₂) + SAIS MINERAIS	DRÁGEA OU COMPRIMIDO
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	27,9G	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL
SULFATO FERROSO	40MG	COMPRIMIDO
SULFATO FERROSO	25MG	SOLUÇÃO ORAL



TIAMINA CLORIDRATO	300MG	COMPRIMIDO
VITAMINA A e D3	3000UI + 800UI	SOLUÇÃO ORAL

SEÇÃO B - MEDICAMENTOS DA PORTARIA Nº 344/1998 (RECEITUÁRIO ESPECIAL)

ANTICONVULSIVANTES

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
ÁCIDO VALPRÓICO OU VALPROATO DE SÓDIO	250MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO VALPRÓICO OU VALPROATO DE SÓDIO	500MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO VALPRÓICO OU VALPROATO DE SÓDIO XAROPE	50MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
CARBAMAZEPINA	200MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA	20MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
CLONAZEPAM	2MG	COMPRIMIDO
FENITOÍNA SÓDICA	100MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL	100MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL GOTAS	40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL

ANTIDEPRESSIVOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
AMITRIPTILINA CLORIDRATO	25MG	COMPRIMIDO
CLOMIPRAMINA CLORIDRATO	25MG	COMPRIMIDO
FLUOXETINA CLORIDRATO	20MG	COMPRIMIDO
IMIPRAMINA CLORIDRATO	25MG	COMPRIMIDO
NORTRIPTILINA CLORIDRATO	25MG	COMPRIMIDO
SERTRALINA CLORIDRATO	50MG	COMPRIMIDO

ANTIPARKINSONIANOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
BIPERIDENO CLORIDRATO	2MG	COMPRIMIDO

ANSIOLÍTICOS/HIPNÓTICOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
-------------------------------------	----------------	---------------------



DIAZEPAM	10MG	COMPRIMIDO
NITRAZEPAM	5MG	COMPRIMIDO

ESTABILIZADORES DO HUMOR

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
CARBONATO DE LÍTIO	300MG	COMPRIMIDO

NEUROLÉPTICOS

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
CLORPROMAZINA CLORIDRATO	100MG	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA CLORIDRATO	25MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL	5MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL GOTAS	2MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
HALOPERIDOL DECANOATO	50MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVÉL
LEVOMEPRIMAZINA MALEATO	40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL

SEÇÃO C – COMPONENTES DISPONÍVEIS SOMENTE PARA PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS		SOLUÇÃO
CEFTRIAXONA SÓDICA	1G	SOLUÇÃO INJETAVÉL
COLAGENASE + CLORANFENICOL	0,6 UI + 10 MG/G	POMADA
FENOTEROL, BROMIDRATO	5 MG/ML	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO
IPRATRÓPIO, BROMETO	0,25 MG/ML	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO
LIDOCAINA	2%	GELÉIA
SULFADIAZINA DE PRATA	1%	CREME

SEÇÃO D – COMPONENTES ESTRATÉGICOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Medicamentos/Insumos para o tratamento de tabagismo

R. Major Benjamim Franco, nº 425 – Centro – Arujá – SP – Cep: 07400-165
Tel.: (11) 4651-3284, E-mail: saude.assistenciafarmaceutica@aruja.sp.gov.br



DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
NICOTINA	02MG	GOMA DE MASCAR
NICOTINA	07MG	ADESIVO
NICOTINA	14MG	ADESIVO
NICOTINA	21MG	ADESIVO
BUPROPIONA CLORIDRATO	150MG	COMPRIMIDO

MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA INFLUENZA

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
OSELTAMIVIR	30MG	CAPSULA
OSELTAMIVIR	45MG	CAPSULA
OSELTAMIVIR	75MG	CAPSULA

MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DE TUBERCULOSE, HANSENÍASE E MENINGITE E CÓLERA.

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO
Coxcip 4- (Etambutol + Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida)	275MG+150MG+75MG+400MG	COMPRIMIDO
DAPSONA	100MG	COMPRIMIDO
ETAMBUTOL	400MG	COMPRIMIDO
HIPOCLORITO DE SÓDIO	2,5%	SOLUÇÃO
ISONIAZIDA	100MG	COMPRIMIDO
PRAZQUANTEL	600MG	COMPRIMIDO
RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	150MG + 75M G	CÁPSULA
PIRAZINAMIDA	500MG	COMPRIMIDO
PIRAZINAMIDA	30MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
PREDNISONA	20MG	COMPRIMIDO
PREDNISONA	5MG	COMPRIMIDO
RIFAMPICINA	300MG	CÁPSULA
RIFAMPICINA	20MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
TALIDOMIDA	100MG	COMPRIMIDO



*TRATAMENTO MB MULTIBACILAR (ADULTO)	RIFAMPICINA (2 CÁPSULAS DE 300 MG) + DAPSONA (28 COMPRIMIDOS DE 100 MG) + CLOFAZIMINA (3 CÁPSULAS DE 100 MG E 27 CÁPSULAS DE 50 MG)	COMPRIMIDO
*TRATAMENTO MB MULTIBACILAR (CRIANÇA)	RIFAMPICINA (1 CÁPSULA DE 150 MG E 1 CÁPSULA DE 300 MG) + DAPSONA (28 COMPRIMIDOS DE 50 MG) + CLOFAZIMINA (16 CÁPSULAS DE 50 MG)	COMPRIMIDO
*TRATAMENTO PAUPIBACILAR (ADULTO)	RIFAMPICINA (2 CÁPSULAS DE 300 MG) + DAPSONA (28 COMPRIMIDOS DE 100 MG)	COMPRIMIDO
*TRATAMENTO PAUPIBACILAR (CRIANÇA)	RIFAMPICINA (1 CÁPSULA DE 150 MG E 1 CÁPSULA DE 300 MG) + DAPSONA (28 COMPRIMIDOS DE 50 MG)	COMPRIMIDO

Seção E – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (ordem alfabética)

DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
ACETILCISTEÍNA XAROPE INFANTIL	20MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
ACETILCISTEÍNA XAROPE ADULTO	40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
ACICLOVIR	200MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO FÓLICO	5MG	COMPRIMIDO
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS		SOLUÇÃO
ÁCIDO VALPRÓICO OU VALPROATO DE SÓDIO	250MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO VALPRÓICO OU VALPROATO DE SÓDIO	500MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO VALPRÓICO OU VALPROATO DE SÓDIO XAROPE	50MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
ALBENDAZOL	400MG	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde



ALBENDAZOL	40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
ALENDRONATO DE SÓDIO	70MG	COMPRIMIDO
ALOPURINOL	100MG	COMPRIMIDO
AMIODARONA CLORIDRATO	200MG	COMPRIMIDO
AMITRIPTILINA CLORIDRATO	25MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA	50MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
AMOXICILINA	500MG	CÁPSULA
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500MG + 125MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	50MG/ML + 12,5MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
ANLODIPINO BESILATO	5MG	COMPRIMIDO
ATENOLOL	50MG	COMPRIMIDO
AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	40MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
AZITROMICINA	500MG	COMPRIMIDO
BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY ORAL	250MCG	SPRAY INALATÓRIO
BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY NASAL	50MCG	SPRAY NASAL
BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY ORAL	50MCG	SPRAY INALATÓRIO
BENZILPENICILINA BENZATINA INJETÁVEL	1.200.000 UI.	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA INJETÁVEL	300.000 UI + 100.000 UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
BIPERIDENO CLORIDRATO	2MG	COMPRIMIDO

R. Major Benjamim Franco, nº 425 – Centro – Arujá – SP – Cep: 07400-165
Tel.: (11) 4651-3284, E-mail: saude.assistenciafarmaceutica@aruja.sp.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde



BUPROPIONA CLORIDRATO	150MG	COMPRIMIDO
CAPTOPRIL	25MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA	200MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA	20MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	500MG + 400UI	COMPRIMIDO
CARBONATO DE LÍTIO	300MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	25MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	6,25MG	COMPRIMIDO
CEFALEXINA	50MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
CEFALEXINA	500MG	CÁPSULA
CEFTRIAXONA SÓDICA	1G	SOLUÇÃO INJETAVÉL
CINARIZINA	25MG	COMPRIMIDO
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO	500MG	COMPRIMIDO
CLARITROMICINA	500MG	COMPRIMIDO
CLOMIPRAMINA CLORIDRATO	25MG	COMPRIMIDO
CLONAZEPAM	2MG	COMPRIMIDO
CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO NASAL	0,9 %	SOLUÇÃO NASAL
CLORPROMAZINA CLORIDRATO	100MG	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA CLORIDRATO	25MG	COMPRIMIDO
COLAGENASE + CLORANFENICOL	0,6 UI + 10 MG/G	POMADA
COMPLEXO B	TIAMINA (VIT. B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (VITAMINA PP) + PANTOTENATO DE CÁLCIO (VITAMINA B5)	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde



COMPLEXO B	TIAMINA (VIT. B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (VITAMINA PP) + PANTOTENATO DE CÁLCIO (VITAMINA B5)	SOLUÇÃO ORAL
*Coxcip 4- (Etambutol + Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida)	275MG +150MG +75MG +400MG	COMPRIMIDO
*DAPSONA	100MG	COMPRIMIDO
DEXAMETASONA	0,1MG/ML	ELIXIR
DEXAMETASONA	4MG	COMPRIMIDO
DEXAMETASONA CREME	1MG/G	CREME
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO	2MG	COMPRIMIDO
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO	0,4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
DIAZEPAM	10MG	COMPRIMIDO
DICLOFENACO SÓDICO	50MG	COMPRIMIDO
DIGOXINA	0,25MG	COMPRIMIDO
DIMENIDRINATO	100MG	COMPRIMIDO
DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA CLORIDRATO	25MG/ML + 5MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
DIMETICONA	75MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
DIPIRONA SÓDICA GOTAS	500MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
DIPIRONA SÓDICA	500MG	COMPRIMIDO
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO+ DIPIRONA SODICA	10MG + 250MG	COMPRIMIDO
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO	10MG	COMPRIMIDO
ESCOPOLAMINA BUTILPROMETO SOLUÇÃO ORAL	10MG	SOLUÇÃO ORAL
ENALAPRIL MALEATO	20MG	COMPRIMIDO
ERITROMICINA ESTOLATO	500MG	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA	25MG	COMPRIMIDO

R. Major Benjamim Franco, nº 425 – Centro – Arujá – SP – Cep: 07400-165
Tel.: (11) 4651-3284, E-mail: saude.assistenciafarmaceutica@arujá.sp.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde



*ETAMBUTOL	400MG	COMPRIMIDO
ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	0,03MG + 0,15MG	COMPRIMIDO
FENITOÍNA SÓDICA	100MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL	100MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL GOTAS	40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
FENOTEROL, BROMIDRATO	5 MG/ML	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO
FLUCONAZOL	150MG	CAPSULA
FLUOXETINA CLORIDRATO	20MG	COMPRIMIDO
FUROSEMIDA	40MG	COMPRIMIDO
GENTAMICINA SULFATO	5MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA
GLIBENCLAMIDA	5MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL	5MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL GOTAS	2MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
HALOPERIDOL DECANOATO	50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
HIDROCLOROTIAZIDA	25MG	COMPRIMIDO
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
HIPOCLORITO DE SÓDIO	2,5%	SOLUÇÃO
IBUPROFENO	600MG	COMPRIMIDO
IBUPROFENO	50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
IMIPRAMINA CLORIDRATO	25MG	COMPRIMIDO
INSULINA HUMANA NPH INJETÁVEL	100UI/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL
INSULINA HUMANA REGULAR INJETÁVEL	100UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
IPRATRÓPIO, BROMETO	0,25 MG/ML	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO
*ISONIAZIDA	100MG	COMPRIMIDO
*RIFAMPICINA + ISONIAZIDA	150MG + 75MG	COMPRIMIDO
ITRACONAZOL	100MG	CÁPSULA
IVERMECTINA	6MG	COMPRIMIDO
LEVODOPA + BENSERAZIDA	200MG + 50MG	COMPRIMIDO
LEVODOPA + CARBIDOPA	250MG +25MG	COMPRIMIDO
LEVOMEPRMAZINA MALEATO	40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
LEVONORGESTREL	0,75MG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA	50MCG	COMPRIMIDO
LIDOCAINA	2%	GELÉIA
LORATADINA	1MG/ML	XAROPE

R. Major Benjamim Franco, nº 425 – Centro – Arujá – SP – Cep: 07400-165
Tel.: (11) 4651-3284, E-mail: saude.assistenciafarmaceutica@aruja.sp.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde



LORATADINA	10MG	COMPRIMIDO
LOSARTANA POTÁSSICA.	50MG	COMPRIMIDO
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	150MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
METFORMINA CLORIDRATO	500MG	COMPRIMIDO
METFORMINA CLORIDRATO	850MG	COMPRIMIDO
METILDOPA	250MG	COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	10MG	COMPRIMIDO
METOPROLOL SUCCINATO LIBERAÇÃO CONTROLADA	50MG	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL	250MG	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL	4%	SUSPENSÃO ORAL
METRONIDAZOL VAGINAL	100MG/G	GELÉIA VAGINAL
MICONAZOL NITRATO DERMATOLÓGICO	20MG/G	CREME
MICONAZOL NITRATO CREME VAGINAL	20MG/G	CREME VAGINAL
MIKANIA GLOMERATA SPRENG (GUACO)		XAROPE
NICOTINA	02MG	GOMA DE MASCAR
NICOTINA	07MG	ADESIVO
NICOTINA	14MG	ADESIVO
NICOTINA	21MG	ADESIVO
NIFEDIPINO	20MG	COMPRIMIDO
NIMESULIDA	100MG	COMPRIMIDO
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL	100.000UI/ML	SUSPENSÃO ORAL
NISTATINA CREME VAGINAL	25.000UI/G	CREME VAGINAL
NITRAZEPAM	5MG	COMPRIMIDO
NITROFURANTOÍNA	100MG	CÁPSULA
NORETISTERONA	0,35MG	COMPRIMIDO
NORETISTERONA ENANTATO + ESTRADIOL VALERATO	50MG/ML + 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
NORFLOXACINO	400MG	COMPRIMIDO
NORTRIPTILINA CLORIDRATO	25MG	COMPRIMIDO
ÓLEO MINERAL PURÍSSIMO	100 %	SOLUÇÃO
OMEPRAZOL	20MG	CÁPSULA
OSELTAMIVIR	30MG	CAPSULA

R. Major Benjamim Franco, nº 425 – Centro – Arujá – SP – Cep: 07400-165
Tel.: (11) 4651-3284, E-mail: saude.assistenciafarmaceutica@arujá.sp.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde



OSELTAMIVIR	45MG	CAPSULA
OSELTAMIVIR	75MG	CAPSULA
ÓXIDO DE ZINCO, ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D POMADA	150MG + 5000UI/G + 900UI/G	POMADA
PARACETAMOL	500MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL GOTAS	200MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
PERMETRINA LOÇÃO.	10MG/MG	LOÇÃO
*PIRAZINAMIDA	30MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
*PIRAZINAMIDA	500 MG	COMPRIMIDO
POLIVITAMÍNICO	ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT. C) + RETINOL PALMITATO (VIT. A) + TIAMINA (VIT. B ₁) + RIBOFLAVINA (VIT. B ₂) + NICOTINAMIDA (VIT. PP)	SOLUÇÃO ORAL
POLIVITAMÍNICO + POLIMINERAIS	ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT. C) + RETINOL PALMITATO (VIT. A) + ACETATO DE ALFA – TOCOFEROL (VIT. E) TIAMINA (VIT. B ₁) + RIBOFLAVINA (VIT. B ₂) + NICOTINAMIDA (VIT. B ₃) + PIRIDOXINA (VIT. B ₆) + CIANOCOBALAMINA (VIT. B ₁₂) + SAIS MINERAIS	DRÁGEA OU COMPRIMIDO
*PRAZIQUANTEL	600MG	COMPRIMIDO
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO	1MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO	3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
PREDNISONA	20MG	COMPRIMIDO
PREDNISONA	5MG	COMPRIMIDO
PROMETAZINA CLORIDRATO	25MG	COMPRIMIDO
PROPAFENONA CLORIDRATO	300MG	COMPRIMIDO
PROPRANOLOL CLORIDRATO	40MG	COMPRIMIDO
RANITIDINA CLORIDRATO	150MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde



*RIFAMPICINA	20MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
*RIFAMPICINA	300MG	CÁPSULA
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	27,9G	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL
SALBUTAMOL SULFATO	100MCG	AEROSOL ORAL
SECNIDAZOL	1000MG	COMPRIMIDO
SERTRALINA CLORIDRATO	50MG	COMPRIMIDO
SINVASTATINA	20MG	COMPRIMIDO
SINVASTATINA	40MG	COMPRIMIDO
SULFADIAZINA DE PRATA	1%	CREME
SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA	400MG +80MG	COMPRIMIDO
SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA	40MG/ML + 8MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
SULFATO FERROSO	40MG	COMPRIMIDO
SULFATO FERROSO	25MG	SOLUÇÃO ORAL
*TALIDOMIDA	100MG	COMPRIMIDO
TIAMINA CLORIDRATO	300MG	COMPRIMIDO
*TRATAMENTO MB MULTIBACILAR (ADULTO)	RIFAMPICINA (2 CÁPSULAS DE 300 MG) + DAPSONA (28 COMPRIMIDOS DE 100 MG) + CLOFAZIMINA (3 CÁPSULAS DE 100 MG E 27 CÁPSULAS DE 50 MG)	COMPRIMIDO
*TRATAMENTO MB MULTIBACILAR (CRIANÇA)	RIFAMPICINA (1 CÁPSULA DE 150 MG E 1 CÁPSULA DE 300 MG) + DAPSONA (28 COMPRIMIDOS DE 50 MG) + CLOFAZIMINA (16 CÁPSULAS DE 50 MG)	COMPRIMIDO
*TRATAMENTO PAUPIBACILAR (ADULTO)	RIFAMPICINA (2 CÁPSULAS DE 300 MG) + DAPSONA (28 COMPRIMIDOS DE 100 MG)	COMPRIMIDO
*TRATAMENTO PAUPIBACILAR (CRIANÇA)	RIFAMPICINA (1 CÁPSULA DE 150 MG E 1 CÁPSULA DE 300 MG) + DAPSONA (28	COMPRIMIDO
	COMPRIMIDOS DE 50 MG)	

R. Major Benjamim Franco, nº 425 – Centro – Arujá – SP – Cep: 07400-165
Tel.: (11) 4651-3284, E-mail: saude.assistenciafarmaceutica@aruja.sp.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde



VARFARINA SÓDICA	5MG	COMPRIMIDO
VERAPAMIL CLORIDRATO	80MG	COMPRIMIDO
VITAMINA A e D3	3000UI + 800UI	SOLUÇÃO ORAL

** Medicamentos disponibilizados somente para programas TUBERCULOSE/HANSENIASE E MENINGITE.*



REFERÊNCIAS

BRASIL. Resolução SS - 126, de 13-8-2009. *Dispõe sobre a obrigatoriedade de prescrição e dispensação de medicamentos com o nome genérico das substâncias que os compõe*. Diário Oficial do Estado; Poder Executivo, São Paulo, SP, 14 ago. 2009. Seção I, p. 26. Disponível em <http://www.saude.sp.gov.br/resources/ses/perfil/gestor/assistencia-farmaceutica/prescricao-demedicamentos/resolucao_ss_126_13_08_09.pdf>. Acesso em outubro de 2011.

BRASIL, Ministério da Saúde, Agência Nacional de Vigilância Sanitária, Resolução RDC n.º 20, de 05 de maio de 2011, *Dispõe sobre o controle de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos, de uso sob prescrição, isoladas ou em associação, Brasília, 2011*. Disponível em <<http://www.brasilsus.com.br/legislacoes/49-ans/108078-20.html>>. Acesso em outubro de 2011.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Formulário terapêutico nacional 2008: Rename 2006 / Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos, Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. – Brasília: Ministério da Saúde, 2008. 897 p.: il. – (Série B. Textos Básicos de Saúde)

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Diretrizes para estruturação de farmácias no âmbito do Sistema Único de Saúde / Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos, Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. – Brasília: Ministério da Saúde, 2009. 44 p.: il. – (Série A. Normas e Manuais Técnicos)