



LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NO MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE – PE

ORIENTAÇÕES:

- PARA O ACESSO A MEDICAÇÃO, O PACIENTE DEVE PORTAR DOCUMENTO, CARTÃO SUS E RECEITA ATUALIZADA, ASSINADA E CARIMBADA PELO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL;
- PACIENTES ACOMPANHADOS PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, DEVEM RECEBER O MEDICAMENTO NA PRÓPRIA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA (USF), COM EXCEÇÃO DOS MEDICAMENTOS DISTRIBUÍDOS APENAS PELA FARMÁCIA CENTRAL;
- A RECEITA DE MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO, COM EXCEÇÃO DOS MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL, É VÁLIDA POR 120 DIAS;
- RECEITAS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL SÃO VÁLIDAS POR 30 DIAS, SENDO UTILIZADAS APENAS UMA VEZ PARA DISPENSAÇÃO.

OBSERVAÇÕES:

- A LISTA DE MEDICAMENTOS CITADA ABAIXO É BASEADA NA RENAME (RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS), DE ACORDO COM O COMPONENTE BÁSICO DO SUS;
- A FARMÁCIA PERNAMBUCO, SITUADA EM CARUARU, FORNECE ALGUMAS MEDICAÇÕES DE COMPONENTE ESPECIALIZADO DO SUS; A MESMA TEM FLUXO INDEPENDENTE, DESSA FORMA O PACIENTE DEVE SE DIRIGIR DIRETAMENTE À FARMÁCIA PARA MAIORES ORIENTAÇÕES E EXIGÊNCIAS PARA RETIRADA DO MEDICAMENTO.

ENDEREÇO DA FARMÁCIA PERNAMBUCO: RUA PADRE FÉLIX BARRETO, 20, BAIRRO: CENTRO; CARUARU-PE.

DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	ONDE ENCONTRAR	OBSERVAÇÕES
AAS 100 MG - (ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO).	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
AAS 500 MG - (ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO).	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	AMPOLA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	MEDICAMENTO DE COMPETÊNCIA DO ESTADO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



ACICLOVIR 200 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ACICLOVIR 400MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ACICLOVIR 50MG/G - CREME.	BISNAGA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
ÁCIDO FÓLICO 5 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2 MG/ML.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
ADENOSINA 3 MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
ADRENALINA 1 MG - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
ÁGUA DESTILADA, AMPOLA 10 ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
ÁGUA DESTILADA, FRASCO 1.000 ML - INJETÁVEL.	FRASCO	USO HOSPITALAR	
ALBENDAZOL 400 MG, MASTIGÁVEL.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
ALOPURINOL 300MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
AMICACINA SULFATO 50MG/ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



AMINOFILINA 24MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
AMIODARONA 200 MG .	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
AMIODARONA 50MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
AMITRIPTILINA 25MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG + 12,5MG/ML - SUSPENSÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
AMOXICILINA 500MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
AMOXICILINA 250 MG/5 ML - SUSPENSÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
AMPICILINA 1G - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
ANLODIPINO BESILATO 10 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ANLODIPINO BESILATO 5 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ATENOLOL 100 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ATENOLOL 50 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ATENOLOL 25MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ATROPINA 0,25MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
AZITROMICINA 500 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	



AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL	
BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG .	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL	
BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 5.000.000UI .	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, DOSAGEM: 100.000UI + 300.000U. - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - EM AMPOLA 10 ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
BIPERIDENO 2 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
BIPERIDENO 5MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
BROMOPRIDA 5MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	



BUPIVACAÍNA + GLICOSE SOL. INJ. 0,5% - MAIS 8% AMPOLA DE 4 ML. EMBALAGEM ESTÉRIL COM STERILE PACK. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 0,5 % - INJETÁVEL.	FRASCO	USO HOSPITALAR	
CAPTOPRIL 25MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
CARBAMAZEPINA 200MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
CARBAMAZEPINA 400 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
CARBAMAZEPINA 2% - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL	
CARBONATO DE CÁLCIO COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3; CONCENTRAÇÃO: 500 MG + 400 UI.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
CARVÃO ATIVADO ASPECTO FÍSICO: PÓ PRETO, INODORO.	QUILOGRAMA	USO HOSPITALAR	
CARVEDILOL 3,125 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
CARVEDILOL 6,25 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
CEFALEXINA 500MG.	CÁPSULA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
CEFALEXINA 50 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
CEFALOTINA 1G - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
CEFAZOLINA 1G - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cabo Otávio Aragão, 334, Centro, Santa Cruz do Capibaribe - PE, CEP: 55192-355
81 9. 9212-1894 - santacruzdocapibaribe.pe.gov.br - CNPJ: 11.196.515/0001-25



CEFTRIAXONA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 1 G IV.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
CETOPROFENO 100 MG - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
CIPROFLOXACINO 2MG/ML - INJETÁVEL.	FRASCO	USO HOSPITALAR	
CISATRACÚRIO BESILATO 2 MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
CITALOPRAM 20MG .	COMPRIMIDO	USO RESTRITO PARA PACIENTES DO CAPS	
CLARITROMICINA 500 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
CLINDAMICINA 150MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
CLINDAMICINA 300MG.	CAPSULA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
CLONAZEPAM 0,5MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
CLONAZEPAM 2MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
CLONAZEPAM 2,5MG/ML - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL	
CLONIDINA 0,100 MG.	COMPRIMIDO	USO HOSPITALAR	
CLONIDINA 0,200 MG.	COMPRIMIDO	USO HOSPITALAR	
CLONIDINA 0,15MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
CLOPIDOGREL 75MG .	COMPRIMIDO	USO HOSPITALAR	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
CLORETO DE SÓDIO 0,9% - BOLSA 250 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SISTEMA FECHADO.	BOLSA	USO HOSPITALAR	
CLORETO DE SÓDIO 0,9% - BOLSA 500 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SISTEMA FECHADO.	BOLSA	USO HOSPITALAR	
CLORETO DE SÓDIO 0,9% , FRASCO 500 ML – SOLUÇÃO ESTÉRIL. SISTEMA ABERTO.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO NASAL 0,9%.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
CLORETO DE SÓDIO 20% - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO:0,9%_ SOLUÇÃO 100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO.	FRASCO	USO HOSPITALAR	
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
CLORPROMAZINA 100MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
CLORPROMAZINA 25MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
CLORPROMAZINA 5MG/ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 40 MG - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL	
COLAGENASE + CLORAFENICOL – 0,6 UI + 0,01 G.	BISNAGA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



DESLANOSÍDO 0,2 MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
DESVENLAFAXINA, CLORIDRATO 50MG .	COMPRIMIDO	USO RESTRITO PARA PACIENTES DO CAPS	
DEXAMETASONA 2 MG - INJETAVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
DEXAMETASONA 4MG .	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1%.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL	
DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
DEXAMETASONA POMADA 0,1% - CREME.	BISNAGA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
DEXAMETASONA 4MG/ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
DEXCLORFENIRAMINA 2MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
DIAZEPAM 10MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
DIAZEPAM 5MG .	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
DIAZEPAM 5MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
DIGOXINA 0,25 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
DIMETICONA 40MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



DIPIRONA, EMULSÃO 75 MG/ML. - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
DIPIRONA 500 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
DIPIRONA 500 MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
DIPIRONA 500 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
DOBUTAMINA, CLORIDRATO, 12,5 MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
DOPAMINA 5 MG / ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ENALAPRIL, MALEATO 20 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ENALAPRIL, MALEATO 5MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	MEDICAMENTO DE COMPETÊNCIA DO ESTADO.
ENANTATO DE FLUFENAZINA 25MG - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
ENOXAPARINA SOL. INJ. 100MG/ML, SERINGA 0,4ML - INJETÁVEL.	SERINGA	USO HOSPITALAR	
ERITROMICINA ESTOLATO 500 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ERITROMICINA SUSP. ORAL - 50 MG/ML.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ESCETAMINA 50MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
ESCITALOPRAM OXALATO, 15 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
ESCITALOPRAM OXALATO, 20 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 4MG + 500MG/ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
ESPIRONOLACTONA 100 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ESPIRONOLACTONA 25 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ESTRIOL CREME VAGINAL 1 MG.	BISNAGA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - CREME VAGINAL 0,625 MG.	BISNAGA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ETILEFRINA 10MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
ETOMIDATO 2MG/ML - INJETÁVEL.	FRASCO	USO HOSPITALAR	
FENITOÍNA 100 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
FENITOINA 50MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
FENOBARBITAL 100 MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
FENOBARBITAL 100MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
FENOBARBITAL 4% - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



FENTANILA, CITRATO 78,5 MCG/ML (EQUIVALENTE A 0,05 MG DE FENTANILA/ML). - INJETÁVEL	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
FITOMENADIONA 10MG/ML INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
FLUCONAZOL 150MG.	CAPSULA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
FLUCONAZOL 2 MG/ML - INJETÁVEL.	BOLSA	USO HOSPITALAR	
FLUMAZENIL 0,1 MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
FLUOXETINA 20 MG.	CÁPSULA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
FUROSEMIDA 40 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
FUROSEMIDA 10MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
GENTAMICINA 20MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
GENTAMICINA 40MG - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO:SAL SULFATO; 5 MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA.	FRASCO	USO HOSPITALAR	
GLIBENCLAMIDA 5MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
GLICERINA SOL. 12% C/ SONDA RETAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
GLICERINA SUPOSITÓRIO ADULTO.	SUPOSITÓRIO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
GLICERINA SUPOSITÓRIO INFANTIL.	SUPOSITÓRIO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



GLICONATO DE CÁLCIO 10% - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
GLICOSE SOL. INJ. 5%; SOLUÇÃO INJETÁVEL; SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.	FRASCO	USO HOSPITALAR	
GLICOSE SOL. INJ. 50% - 10 ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
HALOPERIDOL 1 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
HALOPERIDOL 5MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
HALOPERIDOL 5MG/ML - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
HALOPERIDOL 2MG/ML - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL	
HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
HIDRALAZINA 25MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
HIDRALAZINA 50MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
HIDRALAZINA 20 MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
HIDROCORTISONA 100MG - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
HIDROCORTISONA 500MG - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO (60MG + 40MG) /ML - SUSPENSÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
HIOSCINA 20MG - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
IBUPROFENO 600 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
IMUNOGLOBULINA ANT. RHO (D) 150MCG/ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL	MEDICAMENTO DE COMPETÊNCIA DO ESTADO.
INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL	MEDICAMENTO DE COMPETÊNCIA DO ESTADO.
IPRATRÓPIO, BROMETO. SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 0,25MG/ML.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ISOSSORBIDA 10 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ISOSSORBIDA 5 MG SUBLÍNGUAL.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
IVERMECTINA 6 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
LEVODOPA + BENSERAZIDA COMPRIMIDO 200 MG + 50 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
LEVODOPA + CARBIDOPA COMPRIMIDO 200 MG + 50 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25 MG (DISPERSIVEL).	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
LEVOFLOXACINO. DOSAGEM 5MG/ML - INJETÁVEL.	BOLSA	USO HOSPITALAR	
LEVOMEPROMAZINA 100 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
LEVOMEPROMAZINA 25 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
LEVOMEPROMAZINA SOLUÇÃO ORAL - PEDIÁTRICO.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL	
LEVONORGESTREL 0,75 MG	AMPOLA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	MEDICAMENTO DE COMPETÊNCIA DO ESTADO.
LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	MEDICAMENTO DE COMPETÊNCIA DO ESTADO.
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
LIDOCAÍNA 2% SEM VASO CONSTRUCTOR. - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
LORATADINA 10 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
LORATADINA 1 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
MANITOL SOL. 20% - SOLUÇÃO ESTÉRIL.	FRASCO	USO HOSPITALAR	
MEROPENÊM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G I.V.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



MEROPENÉM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG I.V.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
METFORMINA 850MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
METILPREDNISOLONA PRINCÍPIO ATIVO: SAL ACETATO, DOSAGEM: 40 MG/ML - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
METOCLOPRAMIDA 10 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
METOCLOPRAMIDA SOL. INJ. 5MG/ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
METOPROLOL 1MG/ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO: SAL SUCCINATO, 50 MG. LIBERAÇÃO CONTRALADA.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
METOPROLOL, PRINCÍPIO ATIVO: SAL TARTARATO. 100 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
METRONIDAZOL 250 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
METRONIDAZOL CREME VAGINAL 10%.	BISNAGA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
METRONIDAZOL 5MG/ML - INJETÁVEL.	BOLSA	USO HOSPITALAR	
METRONIDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
METRONIDAZOL 400MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



MICONAZOL CREME TÓPICO-20MG/G.	BISNAGA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
MICONAZOL NITRATO LOÇÃO 2%.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
MICONAZOL, NITRATO, DOSAGEM: 2%. CREME VAGINAL.	BISNAGA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
MIDAZOLAN 5 MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
MISOPROSTOL 0,200 MCG.	COMPRIMIDO	USO HOSPITALAR	
MORFINA 30 MG.	COMPRIMIDO	USO HOSPITALAR	
MORFINA 0,2 MG/ML - EMBALAGEM ESTÉRIL COM STERILE PACK. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
MORFINA 1 MG/ML - EMBALAGEM ESTÉRIL COM STERILE PACK. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
MORFINA 10 MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
NALOXONA 0,4MG - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 UI/GR.	BISNAGA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO RETARD.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO RETARD.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
NITROFURANTOÍNA 100MG.	CÁPSULA	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
NITROGLICERINA, DOSAGEM:5 MG/ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
NOREPINEFRINA 2 MG/ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



NORETISTERONA 0,35 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	MEDICAMENTO DE COMPETÊNCIA DO ESTADO.
NORTRIPTILINA 25 MG.	CAPSULA	FARMÁCIA CENTRAL	
OMEPAZOL 20MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
OMEPAZOL SOL. INJ. PÓ 40MG + DILUENTE. - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
ONDANSETRONA 4MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
ONDASETRONA 4MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
OXACILINA 500 MG - FRASCO/AMPOLA+DILUENTE. - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
ÓXIDO DE ZINCO + VITAMINA A + VITAMINA D. CREME.	BISNAGA	FARMÁCIA CENTRAL	
PARACETAMOL 200 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
PARACETAMOL 500 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
PAROXETINA 20MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
PENTOXIFILINA 20MG/ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
PERMETRINA LOÇÃO 1%.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
PERMETRINA LOÇÃO 5%.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



PETIDINA 50 MG/ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
PETROLATO; ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO; TIPO: LAXATIVO, USO, ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
PIPERACILINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM TAZOBACTAM, CONCENTRAÇÃO: 2G + 250MG. - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO SOL. ORAL 4,02 MG/ML - (EQUIVALENTE A 3 MG DE PREDNISOLONA/ML). - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
PREDNISONA 20 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
PREDNISONA 5 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
PROMETAZINA 25 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
PROMETAZINA 25MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
PROPOFOL 10 MG/ML - INJETÁVEL.	FRASCO	USO HOSPITALAR	
PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE, 40 MG .	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
RINGER C/ LACTATO 500 ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL, SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.	FRASCO	USO HOSPITALAR	
RISPERIDONA 1MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
RISPERIDONA 2MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



RISPERIDONA 3MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
RISPERIDONA 1MG/ML. - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL	
ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL.	ENVELOPE	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
SALBUTAMOL GOTAS 5 MG/ML.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
SALBUTAMOL 0,4 MG/ML. - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
SERTRALINA 50MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
SINVASTATINA 10 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
SINVASTATINA 20 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
SINVASTATINA 40 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BOLSA COM 500ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL, SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.	BOLSA	USO HOSPITALAR	
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML - SUSPENSÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
SULFATO DE MAGNÉSIO SOL. INJ. 50% - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
SULFATO FERROSO 40 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



SULFATO FERROSO 25 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL E UBS	
TENOXICAN 20 MG, + DILUENTE. - INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
TERBUTALINA SULFATO; DOSAGEM: 0,5 MG/ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO: 1% + 0,1%, FRASCO DE 10 ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA.	FRASCO	USO HOSPITALAR	
TRAMADOL 50 MG.	COMPRIMIDO	FARMÁCIA CENTRAL	
TRAMADOL 50 MG - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
TROPICAMIDA, DOSAGEM 1%, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL	
VALPROATO DE SÓDIO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG DE ÁCIDO VALPROÍCO).	CÁPSULA	FARMÁCIA CENTRAL	
VALPROATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPROÍCO).	CÁPSULA	FARMÁCIA CENTRAL	
VALPROATO DE SÓDIO SOL. ORAL 57,624 ML/ML (EQUIVALENTE A 50 MG DE ÁCIDO VALPROÍCO) - SOLUÇÃO ORAL.	FRASCO	FARMÁCIA CENTRAL	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



VENLAFAXINA, CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG - INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	USO HOSPITALAR	
VASOPRESSINA, CONCENTRAÇÃO: 20 UI/ML. - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150MG - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	COMPRIMIDO	USO RESTRITO PARA PACIENTES DO CAPS	
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	CÁPSULA	USO RESTRITO PARA PACIENTES DO CAPS	
VITAMINA DO COMPLEXO "B" - INJETÁVEL.	AMPOLA	USO HOSPITALAR	
VITELINATO DE PRATA 10 % SOL. OFTÁLMICA.	FRASCO	USO HOSPITALAR	

DÚVIDAS FREQUENTES

COMO OBTER MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO PELO SUS?

Para obter remédios de alto custo pelo SUS (fora da RENAME), será preciso se informar sobre esse tipo de serviço na Farmácia Pernambuco, localizado na Rua Padre Félix Barreto, 20, Centro - Caruaru-PE - CEP: 55012-370, com horário de atendimento em dias úteis (segunda a sexta-feira) das 07:00h às 16:00h.

Ao fazer isso, será preciso levar o Cartão Nacional de Saúde, o seu RG, o seu PIS/PASEP (caso seja possível) e o LME (formulário fornecido e preenchido pelo médico), além das duas vias da receita médica com o nome do medicamento que tem alto custo.

O LME é um laudo médico que solicita o remédio, avalia a aquisição e autoriza os Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica. Em geral, ele é preenchido e fornecido pelo médico que atende o paciente. Caso ele não o forneça, é preciso solicitar o formulário na unidade de saúde onde o paciente foi atendido, para que um médico preencha com as informações necessárias.



O laudo irá detalhar a enfermidade e o seu tratamento, fazendo a comprovação da necessidade do uso do medicamento prescrito. No LME (original e cópia), o médico irá informar o código da doença que consta da Classificação Internacional de Doenças, além de indicar o número do seu cadastro no Conselho Regional de Medicina. O documento será carimbado e assinado com o nome completo.

Quando solicitar o medicamento, é fundamental que se peça uma cópia do protocolo. Após isso, o paciente vai ser avisado através de contato telefônico sobre onde e quando.

PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO E PROCEDIMENTO JURÍDICO

Em caso de solicitação negada pela Central de Abastecimento Farmacêutica – CAF, o paciente que precisar de um remédio de alto custo, é possível fazer um requerimento, ainda administrativamente, para Secretária Municipal de Saúde, devendo o paciente comprovar que fez o pedido no lugar adequado e que preenche todos os requisitos para a concessão. Esse procedimento também pode ser feito para reclamar da demora da análise do caso.

Existem casos em que o remédio ainda não é reconhecido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Nesse caso, eles não são fornecidos pelo SUS. Quando isso acontece, é possível ainda fazer uma solicitação administrativa. Isso provavelmente será negado. Então o paciente deve propor uma ação judicial, posteriormente. Os juízes costumam conceder os pedidos em alguns casos, quando fica comprovado que o medicamento de alto custo é o único tratamento disponível para a enfermidade do paciente.

**Secretaria Municipal de Saúde
Santa Cruz do Capibaribe - PE
Atualizado em 09/05/2025**