



# Município de Quatro Pontes

## Estado do Paraná

**DECRETO Nº 142/2022**

**DATA: 25 DE AGOSTO DE 2022**

Diário Oficial Eletrônico

Edição: 2054 Data: 25/08/2022 Página: 02-43

**SÚMULA: INSTITUI A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME) DE QUATRO PONTES – PR E DA PROVIDÊNCIAS**

O Prefeito Municipal de Quatro Pontes, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, que lhe são conferidas no Artigo 92, Inciso I, Letra “I”, da Lei Orgânica do Município, considerando o Protocolo nº 2668/2022, da Secretária Municipal de Saúde.

Considerando a necessidade de aprimorar os instrumentos e estratégias que assegurem e ampliem o acesso da população aos serviços de saúde, incluído o acesso aos medicamentos.

Considerando que a REMUME (Relação Municipal de medicamentos) é um instrumento essencial para a organização da assistência farmacêutica no SUS, auxiliando os profissionais durante a prescrição, orientação, dispensação, utilização, organização da assistência e promoção do uso racional de medicamentos.

Considerando que a REMUME foi elaborada pela equipe multidisciplinar da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) do Município de Quatro Pontes, instituída pela Portaria nº 503 de 20 de julho de 2022.

Considerando a seleção dos medicamentos, presentes nesta lista, tendo como orientação: A RENAME para a maior parte dos itens, o perfil epidemiológico do Município, os critérios de segurança e custo, o nível de complexidade dos atendimentos, levando em consideração o uso racional de medicamentos.

Considerando a necessidade de se oficializar o elenco de medicamentos capazes de solucionar, o máximo possível, os problemas de saúde da população, mediante terapia medicamentosa eficaz e segura.

### **DECRETA**

**Artigo 1º** – Fica instituída a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), consoante documento que integra este Decreto, como instrumento técnico-normativo que reúne o elenco de medicamentos padronizados utilizados pela Secretaria da Saúde do Município de Quatro Pontes.

**Artigo 2º** – A primeira edição da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) apoia-se nos seguintes instrumentos legais do SUS:

- a) Portaria GM/MS nº 3916/98 que estabelece a Política Nacional de Medicamentos;
- b) Resolução CNS nº 338/04 que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica;



# Município de Quatro Pontes

## Estado do Paraná

- c) Lei nº 12.401/11 que estabelece que a dispensação de medicamentos no âmbito do SUS deve seguir as relações instituídas pelo gestor local;
- d) Decreto nº 7.508/11 que estabelece que estados, Distrito Federal e municípios poderão adotar relações específicas e complementares de medicamentos;
- e) Portaria 344/98 que aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial;
- f) RDC 20/11 Dispõe sobre o controle de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos, de uso sob prescrição, isoladas ou em associação.

**Artigo 3º** – A solicitação de inclusão, exclusão ou substituição de qualquer medicamento constante da REMUME pelos profissionais de saúde da rede municipal de saúde, bem como pelas empresas da indústria e comércio de medicamentos, deverá ser solicitada à Comissão de Farmácia e Terapêutica, para fins de análise e decisão.

**Artigo 4º** – Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito Municipal de Quatro Pontes, Estado do Paraná, em 25 de agosto de 2022.

  
**JOÃO INÁCIO LAUFER**  
**PREFEITO**

The background of the cover features a large, faded coat of arms of the Municipality of Quatro Pontes, Paraná. The coat of arms is shield-shaped with a yellow crown on top. The shield is divided into four quadrants: top-left shows a green landscape with a river and a bridge; top-right shows a white building with a clock tower; bottom-left shows a red sun rising over a green landscape; bottom-right shows a yellow sun rising over a green landscape. The shield is flanked by green plants and a red ribbon at the bottom with the text "QUATRO PONTES".

# REMUME

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS  
ESSENCIAIS  
SECRETARIA DE SAÚDE DE QUATRO PONTES  
PARANÁ**

QUATRO PONTES

2022

1ª EDIÇÃO





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

**Prefeito de Quatro Pontes**

João Inácio Laufer

**Vice-Prefeito de Quatro Pontes**

Tiago Fernando Hansel

**Secretário Municipal de Saúde**

Marco Antônio Wickert

**Comissão de farmácia e terapêutica**

Instituída pela portaria 503/2022

Presidente: Gilcielen de Oliveira Carreiro

**Membros:**

Fernando Vieira Ferreira – Médico Clínico

Raquel Sonia Munaretto – Médica Pediatra

Guilherme Della Nora Santos – Cirurgião Dentista

Maíra Cristina Risse – Enfermeira

Roseli Elisabete Nicaretta Finkler – Técnica de enfermagem

Leoni Teresinha Simon Genz – Técnica de enfermagem



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

## SUMÁRIO

LISTA DE ABREVIATURAS: .....	4
LISTA DE CÓDIGOS ATC:.....	4
APRESENTAÇÃO.....	8
COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.....	9
ORIENTAÇÕES PARA PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS.....	9
NORMAS PARA DISPENSAÇÃO .....	10
CLASSIFICAÇÃO DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL	10
LISTA DE MEDICAMENTOS (ORDEM ALFABÉTICA): .....	11
LISTA DE MEDICAMENTOS ATC (CLASSE TERAPÊUTICA): .....	23
CONSIDERAÇÕES FINAIS .....	39
REFERÊNCIAS COMPLEMENTARES: .....	40





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

**LISTA DE ABREVIATURAS:**

<b>SIGLAS</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
AMP.	Ampola
ATC	Código Anatômico Terapêutico Químico
BIS.	Bisnaga
CÁPS.	Cápsula
CEAF	Componente especializado da assistência farmacêutica
CNS	Conselho nacional de saúde
COMP.	Comprimido
COMP. REV.	Comprimido revestido
CR.	Creme
DCB	Denominação Comum Brasileira
DCI	Denominação Comum Internacional
DRG.	Drágea
ENV.	Envelope
EV	Endovenoso
GM/MS	Gabinete do ministro/Ministério da saúde
IM	Intramuscular
INAL.	Inalatório
INJ.	Injetável
LIB. RETARDADA	Liberção retardada
RDC	Resolução da diretoria colegiada
REMUME	Relação Municipal De Medicamentos Essenciais
RENAME	Relação Nacional De Medicamentos Essenciais
SL	Sublingual
SOL.	Solução
SUSP.	Suspensão
WHO	Organização Mundial Da Saúde
XPE	Xarope

**LISTA DE CÓDIGOS ATC:**

<b>A</b>	<b>TRATO DIGESTIVO E METABOLISMO</b>
A01	Preparações estomatológicas
A02	Drogas para distúrbios relacionados à acidez
A03	Drogas para distúrbios gastrintestinais funcionais
A04	Antieméticos e antinauseantes
A05	Tratamento de bile e fígado
A06	Medicamentos para constipação
A07	Antidiarreicos, agentes anti-inflamatórios/anti-infecciosos





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

	intestinais
A08	Preparações para obesidade, exceto produtos dietéticos
A09	Digestivos, incluindo enzimas
A10	Medicamentos usados em diabetes
A11	Vitaminas
<b>B</b>	<b>SANGUE E ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS</b>
B01	Agentes antitrombóticos
B02	Anti-hemorragicos
B03	Anti-anêmicos
B05	Substitutos do plasma e soluções para perfusão
B06	Outros agentes hematológicos
<b>C</b>	<b>APARELHO CARDIOVASCULAR</b>
C01	Terapia cardíaca
C02	Anti-hipertensivos
C03	Diuréticos
C04	Vasodilatadores periféricos
C05	Vasoprotetores
C07	Agentes beta bloqueadores
C08	Bloqueadores de canais de cálcio
C09	Medicamentos que atuam no sistema renina-angiotensina
C10	Agentes modificadores de lipídios
<b>D</b>	<b>DERMATOLÓGICOS</b>
D01	Antifúngicos para uso dermatológico
D02	Emolientes e protetores
D03	Preparações para tratamento de úlceras e feridas
D04	Antipruriginosos, incluindo anti-histamínicos e anestésicos etc.
D05	Antipsoríaticos
D06	Antibióticos e quimioterápicos usados em dermatologia
D07	Preparações corticosteroides dermatológicas
D08	Antissépticos e desinfetantes
D09	Curativos medicados
D10	Preparações anti-acne
D11	Outras preparações dermatológicas
<b>G</b>	<b>SISTEMA GENITO URINÁRIO E HORMÔNIOS SEXUAIS</b>
G01	Anti-infecciosos e antissépticos ginecológicos
G02	Outros ginecológicos
G03	Hormônios sexuais e moduladores do sistema genital
G04	Urológicos
<b>H</b>	<b>MEDICAMENTOS HORMONAIS SISTÊMICOS, EXCETO HORMÔNIOS SEXUAIS E INSULINAS</b>
H01	Hormônios e análogos pituitários e hipotalâmicos
H02	Corticosteroides de uso sistêmico
H03	Terapia da tireoide



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

H04	Hormônios pancreáticos
H05	Homeostase do cálcio
<b>J</b>	<b>ANTI-INFECCIOSOS DE USO SISTÊMICO</b>
J01	Antibacterianos para uso sistêmico
J02	Antimicóticos para uso sistêmico
J04	Antimicobacterianos
J05	Antivirais para uso sistêmico
J06	Soros imunes e imunoglobulina
J07	Vacinas
<b>L</b>	<b>ANTINEOPLÁSICOS E IMUNOMODULADORES</b>
L01	Agentes antineoplásicos
L02	Terapia endócrina
L03	Imunoestimulantes
L04	Imunossupressores
<b>M</b>	<b>APARELHO MÚSCULOESQUELÉTICO</b>
M01	Medicamentos anti-inflamatórios e antirreumáticos
M02	Produtos tópicos para dores musculares e articulares
M03	Relaxantes musculares
M04	Preparações antigotosas
M05	Drogas para tratamento de doenças ósseas
M09	Outros medicamentos para distúrbios musculoesqueléticos
<b>N</b>	<b>SISTEMA NERVOSO</b>
N01	Anestésicos
N02	Analgésicos
N03	Antiepiléticos
N04	Medicamentos anti-parkinsonianos
N05	Psicolépticos
N06	Psicoanalépticos
N07	Outras drogas do sistema nervoso
<b>P</b>	<b>PRODUTOS ANTIPARASITÁRIOS, INSETICIDAS E REPELENTES</b>
P01	Antiprotozoários
P02	Anti-helmínticos
P03	Ectoparasiticidas, incluindo escabicidas, inseticidas e repelentes
<b>R</b>	<b>SISTEMA RESPIRATÓRIO</b>
R01	Preparações nasais
R02	Preparações para garganta
R03	Drogas para doenças obstrutivas das vias aéreas
R05	Preparações contra tosse e resfriados
R06	Anti-histamínicos de uso sistêmico
R07	Outros produtos para sistema respiratório
<b>S</b>	<b>ÓRGÃOS SENSORIAIS</b>





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

S01	Oftalmológicos
S02	Otológicos
S03	Preparações oftalmológicas e otológicas
<b>V</b>	<b>OUTROS</b>
V01	Alérgenos
V03	Todos os outros produtos terapêuticos
V04	Agentes de diagnóstico
V06	Nutrientes gerais
V07	Todos os outros produtos não terapêuticos
V08	Meios de contraste
V09	Radiofármacos de diagnóstico
V10	Radiofármacos de terapia
V20	Curativos cirúrgicos





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

## APRESENTAÇÃO

A REMUME (Relação Municipal de medicamentos) é um instrumento essencial na organização da assistência farmacêutica no SUS, auxiliando os profissionais durante a prescrição, orientação, dispensação, utilização, organização da assistência e promoção do uso racional de medicamentos.

A REMUME foi elaborada pela equipe multidisciplinar da comissão de farmácia e terapêutica do município de Quatro Pontes. A seleção dos medicamentos presentes nesta lista foi realizada tendo como orientação a RENAME para a maior parte dos itens, o perfil epidemiológico do município, critérios de segurança e custo, nível de complexidade dos atendimentos, levando em consideração o uso racional de medicamentos.

Os medicamentos fornecidos pelo município são adquiridos com recursos próprios através de processos licitatórios e por recursos Estaduais e Federais através do Consórcio Paraná Saúde.

A lista foi organizada em ordem alfabética e por classe terapêutica, fármacos estão descritos pela DCB, concentração, apresentação e código ATC WHO. Apresenta 290 itens, sendo discriminados os itens para uso exclusivo nos atendimentos ambulatoriais ou de acesso à população de acordo com as normas estabelecidas pelo município.

A primeira edição desta REMUME apoia-se nos seguintes instrumentos legais do SUS:

Portaria GM/MS nº 3916/98 que estabelece a Política Nacional de Medicamentos

Resolução CNS nº 338/04 que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica

Lei nº 12.401/11 que estabelece que a dispensação de medicamentos no âmbito do SUS deve seguir as relações instituídas pelo gestor local

Decreto nº 7.508/11 que estabelece que estados, Distrito Federal e municípios poderão adotar relações específicas e complementares de medicamentos.

Portaria 344/98 que aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial.

RDC 20/11 Dispõe sobre o controle de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos, de uso sob prescrição, isoladas ou em associação.



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

## COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

De acordo com a Portaria GM/MS 204/07 o bloco de financiamento para a Assistência Farmacêutica é constituído por três componentes:

**Componente Básico da Assistência Farmacêutica:** constituído por uma relação de medicamentos e insumos voltados aos principais problemas de saúde e programas da Atenção Primária.

**Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica:** destina-se à garantia do acesso a medicamentos e insumos para controle de doenças e agravos específicos com potencial impacto endêmico, muitas vezes relacionado a situações de vulnerabilidade social e pobreza. O Ministério da Saúde adquire e distribui esses itens aos estados e ao Distrito Federal, cabendo a esses o recebimento, o armazenamento e a distribuição aos municípios.

**Componente Especializado da Assistência Farmacêutica:** o componente especializado da assistência farmacêutica é uma das estratégias de acesso aos medicamentos no âmbito do SUS que busca garantir a integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, para algumas situações clínicas, principalmente, agravos crônicos, com custos de tratamento mais elevados ou de maior complexidade.

## ORIENTAÇÕES PARA PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS

A prescrição deverá ser realizada utilizando a REMUME como norte, observando os seguintes aspectos:

- ✓ Avaliar os medicamentos a serem prescritos e a disponibilidade dos mesmos;
- ✓ Orientar o paciente sobre o tratamento proposto, esclarecendo suas dúvidas, visando garantir a utilização do medicamento;
- ✓ Não receitar medicamentos sem eficácia ou segurança comprovadas;
- ✓ Optar pelo esquema terapêutico mais curto, mais simples e com menor custo sempre que possível;
- ✓ Elaborar o receituário de forma legível ou impressa, contendo o nome completo do paciente.
- ✓ Prescrever os medicamentos segundo a DCB ou DCI (nome do princípio ativo);
- ✓ Descrever a posologia completa;
- ✓ Preencher a identificação de prescriptor com nome, número do registro no conselho de classe e assinatura;
- ✓ Obedecer às normas vigentes para receituários de controle especial, antimicrobianos, entre outros medicamentos com normas específicas;





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

## **NORMAS PARA DISPENSAÇÃO**

Para a retirada de medicamentos o usuário deverá apresentar documento pessoal com foto, também poderão ser solicitados cartão SUS e comprovante de residência para atualização ou realização de cadastro.

### **É indispensável apresentação de receituário válido, dentro das normas exigidas:**

Serão recusadas prescrições com letra ilegível ou que possam induzir a erro, troca de medicamentos na dispensação e aquelas feitas por abreviaturas ou códigos.

As receitas de medicamentos sujeitos a controle especial da Portaria 344/98 tem validade de 30 dias a partir da data da sua emissão, não poderão conter rasuras e os medicamentos serão dispensados para no máximo 60 dias de tratamento com retenção da 1ª via.

As receitas de antimicrobianos são válidas por 10 dias e em tratamento prolongado por 90 dias, a partir da data de emissão de acordo com a RDC 20/2011, após a dispensação será feita retenção da 2ª via.

As prescrições de medicamentos usados em patologias agudas (por ex. anti-inflamatórios e analgésicos) têm validade de 15 dias, a partir da data de emissão. Será dispensada quantidade mais próxima possível da prescrita de acordo com o fracionamento das embalagens e forma farmacêutica.

As receitas de Oseltamivir têm validade por 05 (cinco) dias, após a data de emissão.

Para os medicamentos de uso contínuo será realizada dispensação em quantidade suficiente para 60 dias de tratamento (salvo em casos de falta em estoque) e terão validade de 12 meses.

## **CLASSIFICAÇÃO DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL**

Portaria n.º 344, de 12 de maio de 1998: Aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial.

RDC nº 20, de 05 de maio de 2011: Dispõe sobre o controle de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos, de uso sob prescrição, isolada ou em associação.



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

**LISTA DE MEDICAMENTOS (ORDEM ALFABÉTICA):**

Nº ITEM	DCB	CONCENTRAÇÃO E APRESENTAÇÃO	RENAME	CONTROLE ESPECIAL	UNIDADE DE DISPENSAÇÃO
1	ACEBROFILINA	10MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
2	ACEBROFILINA	05MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
3	ACETILCISTEÍNA	20MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
4	ACICLOVIR	200MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
5	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100 MG - COMP REV.	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
6	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
7	ÁCIDO ASCÓRBICO	200MG/ML - SOL. ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
8	ÁCIDO ASCÓRBICO	100MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
9	ÁCIDO FÓLICO	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
10	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	LOÇÃO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
11	ADENOSINA	03MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
12	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL E APIROGÊNICA	INJ.	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
13	ALBENDAZOL	400MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
14	ALBENDAZOL	40MG-ML - SUSP ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
15	ALOPURINOL	300MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
16	ALOPURINOL	100MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
17	ALPRAZOLAM	0,5MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
18	AMBROXOL CLORIDRATO	03MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
19	AMBROXOL CLORIDRATO	06MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
20	AMINOFILINA	24MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
21	AMINOFILINA	100MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
22	AMIODARONA CLORIDRATO	200MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
23	AMIODARONA CLORIDRATO	50MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
24	AMITRIPTILINA CLORIDRATO	25MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

25	AMITRIPTILINA CLORIDRATO	75MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
26	AMOXICILINA	500MG - CÁPS	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
27	AMOXICILINA	50MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
28	AMOXICILINA+CLAVULANATO	50+12,5MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
29	AMOXICILINA+CLAVULANATO	500+125MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
30	AMOXICILINA+CLAVULANATO	80+11,5MG/ML - SUSP ORAL	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
31	ANLODIPINO BESILATO	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
32	ATENOLOL	50MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
33	ATROPINA SULFATO	0,5MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
34	AZITROMICINA	40MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
35	AZITROMICINA	500MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
36	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
37	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
38	BENZILPENICILINA BENZATINA	1.200.000 UI - INJ	SIM	SIM RDC 20/2011	USO AMBULATORIAL
39	BETAISTINA DICLORIDRATO	16MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
40	BETAISTINA DICLORIDRATO	24MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
41	BETAMETASONA ACETATO+ FOSFATO	03+03MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
42	BICARBONATO DE SÓDIO	08,4% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
43	BIMATOPROSTA+TIMOLOL MALEATO	0,5+5MG/ML - SOL OFTÁLMICA	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
44	BIPERIDENO CLORIDRATO	02MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
45	BISOPROLOL FUMARATO	10MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
46	BRIMONIDINA	0,2% - SOL OFTÁLMICA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
47	BROMAZEPAM	03MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
48	BROMOPRIDA	10MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
49	BROMOPRIDA	04MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
50	BROMOPRIDA	05MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
51	BUDESONIDA	32MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
52	BUDESONIDA	64MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

53	BUPROPIONA CLORIDRATO	150MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
54	CAPTOPRIL	35MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
55	CARBAMAZEPINA	200MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
56	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	600MG+400UI - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
57	CARBONATO DE LÍTIO	300MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
58	CARVEDILOL	6,25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
59	CARVEDILOL	12,5MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
60	CARVEDILOL	25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
61	CARVEDILOL	3,125MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
62	CEFALEXINA	50MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
63	CEFALEXINA	500MG - CÁPS/COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
64	CEFTRIAXONA SÓDICA	1G - INJ EV	SIM	SIM RDC 20/2011	USO AMBULATORIAL
65	CEFTRIAXONA SÓDICA	500MG - INJ IM	SIM	SIM RDC 20/2011	USO AMBULATORIAL
66	CETOCONAZOL	2% - SHAMPOO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
67	CETOCONAZOL	20MG/G - CR TÓPICO	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
68	CETOCONAZOL	200MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
69	CETOPROFENO	100MG - INJ EV	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
70	CETOPROFENO	20MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
71	CETOPROFENO	50MG/ML - INJ IM	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
72	CIANOCOBALAMINA	500MCG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
73	CICLOBENZAPRINA	05MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
74	CILOSTAZOL	100MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
75	CINARIZINA	75MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
76	CIPROFIBRATO	100MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
77	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO	500MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

78	CIPROTERONA ACETATO+ETINIESTRADIOL	02+0,035MG - DRG	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
79	CITALOPRAM BROMIDRATO	30MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
80	CLARITROMICINA	500MG - COMP.	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
81	CLOMIPRAMINA	25MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
82	CLONAZEPAM	2,5MG/ML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
83	CLONAZEPAM	02MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
84	CLONIDINA CLORIDRATO	0,150MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
85	CLONIDINA CLORIDRATO	0,100MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
86	CLOPIDOGREL BISSULFATO	75MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
87	CLORETO DE POTÁSSIO	19,1% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
88	CLORETO DE SÓDIO	0,9% - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
89	CLORETO DE SÓDIO	20% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
90	CLORETO DE SÓDIO+CLORETO BENZALCÔNIO	0,9+0,01% - SOL NASAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
91	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	100MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
92	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	25MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
93	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	40MG/ML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
94	COLAGENASE+CLORANFENICOL	0,6UI+01% - POMADA	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
95	DESLANOSÍDEO	0,2MG/ML - INJ.	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
96	DESLORATADINA	0,5MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
97	DESOGESTREL	75MCG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
98	DEXAMETASONA	0,1MG/ML - ELIXIR	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
99	DEXAMETASONA	04MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
100	DEXAMETASONA ACETATO	0,1% - CR TÓPICO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
101	DEXAMETASONA FOSFATO	04MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
102	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO	02MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

103	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO	0,4MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
104	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO+BETAMETASONA	0,4+0,05MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
105	DIAZEPAM	05MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
106	DIAZEPAM	05MG/ML - INJ	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
107	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	11,60MG/G - GEL TÓPICO	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
108	DICLOFENACO POTÁSSICO	50MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
109	DICLOFENACO SÓDICO	25MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
110	DICLOFENACO SÓDICO	50MG - COMP.	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
111	DIGOXINA	0,25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
112	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA CLORIDRATO+GLICOSE+FRUTOSE	03+05+100+100MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
113	DIMETICONA	75MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
114	DIOSMINA + HESPERIDINA	450+50MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
115	DIPIRONA SÓDICA	500MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
116	DIPIRONA SÓDICA	500MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
117	DIPIRONA SÓDICA	500MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
118	DOXAZOSINA MESILATO	02MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
119	DOXAZOSINA MESILATO	04MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
120	DROPROPIZINA	1,5MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
121	DROPROPIZINA	3MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
122	DUTASTERIDA+TANSULOSINA CLORIDRATO	0,5+0,4MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
123	ENALAPRIL MALEATO	10MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
124	ENALAPRIL MALEATO	20MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
125	EPINEFRINA	01MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
126	ESCITALOPRAM OXALATO	10MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

127	ESCOLPOLAMINA BUTILBROMETO	20MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
128	ESCOLPOLAMINA BUTILBROMETO+DIPIRONA SÓDICA	06,67+333MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
129	ESCOLPOLAMINA BUTILBROMETO+DIPIRONA SÓDICA	10+250MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
130	ESPIRONOLACTONA	25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
131	ESPIRONOLACTONA	100MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
132	ESTRADIOL+NORETISTERONA ACETATO	01+0,5MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
133	ESTRIOL	01MG/G - CR VAGINAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
134	EXTRATO MEDICINAL DE MIKANIA GLOMERATA	35MG/ML - XPE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
135	FENITOINA	100MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
136	FENITOINA SÓDICA	50MG/ML - INJ	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
137	FENOBARBITAL	100MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
138	FENOBARBITAL SÓDICO	200MG/ML - INJ	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
139	FENTANILA	0,05MG/ML - INJ	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
140	FERRO POLIMALTOSADO	50MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
141	FINASTERIDA	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
142	FLUCONAZOL	150MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
143	FLUOXETINA CLORIDRATO	20MG - CÁPS	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
144	FUROSEMIDA	10MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
145	FUROSEMIDA	40MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
146	GENTAMICINA	0,5% - SOL OFTÁLMICA	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
147	GESTODENO+ETINILESTRADIOL	0,075+0,02MG - DRG	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
148	GLICOSAMINA SULFATO + CONDROITINA SULFATO	500+400MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
149	GLICOSE	50% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

150	GLIMEPIRIDA	02MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
151	HALOPERIDOL	01MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
152	HALOPERIDOL	05MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
153	HALOPERIDOL DECANOATO	70,52MG/ML - INJ IM		SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
154	HIDRALAZINA	20MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
155	HIDRALAZINA CLORIDRATO	25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
156	HIDROCLOROTIAZIDA	25MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
157	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	500MG - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
158	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5MG/ML - SUSP ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
159	IBUPROFENO	50MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
160	IBUPROFENO	600MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
161	IBUPROFENO	300MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
162	IMIPRAMINA CLORIDRATO	25MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
163	INSULINA NPH	100UI/ML - INJ	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
164	INSULINA REGULAR	100UI/ML - INJ	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
165	IPRATROPIO BROMETO	0,25MG/ML - SOL INAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
166	ISOFLAVONA	150MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
167	ISOSSORBIDA DINITRATO	05MG - COMP SL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
168	ISOSSORBIDA MONONITRATO	40MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
169	ISSOSORBIDA MONONITRATO	20MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
170	ITRACONAZOL	100MG - CAPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
171	IVERMECTINA	06MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
172	LACTULOSE	667MG/ML - XPE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
173	LEVODOPA+BENSERAZIDA CLORIDRATO	200+50MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
174	LEVODOPA+CARBIDOPA	250+25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

175	LEVONORGESTREL	0,75MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
176	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL	0,03+0,15MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
177	LEVOTIROXINA SÓDICA	100MCG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
178	LEVOTIROXINA SÓDICA	112MCG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
179	LEVOTIROXINA SÓDICA	25MCG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
180	LEVOTIROXINA SÓDICA	50MCG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
181	LEVOTIROXINA SÓDICA	88MCG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
182	LIDOCAÍNA CLORIDRATO	02% - GELÉIA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
183	LIDOCAÍNA CLORIDRATO S/VASO	02% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
184	LINAGLIPTINA	05MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
185	LORATADINA	10MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
186	LORATADINA	01MG/ML - XPE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
187	MEBENDAZOL	20MG/ML - SUSP ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
188	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	150MG/ML - INJ	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
189	MEMANTINA CLORIDRATO	10MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
190	METILDOPA	250MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
191	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	04MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
192	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	05MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
193	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	10MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
194	METOPROLOL SUCCINATO	50MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
195	METOPROLOL TARTARATO	100MG - COMP		NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
196	METRONIDAZOL	100MG/G - CR VAGINAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
197	METRONIDAZOL	250MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
198	MICONAZOL NITRATO	02% - CR VAGINAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
199	MICONAZOL NITRATO	20MG/G - CR TÓPICO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

200	MIDAZOLAM	05MG/ML - INJ	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
201	MIRTAZAPINA	45MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
202	NEOMICINA SULFATO+BACITRACINA	05UI+250MG/G - POMADA	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
203	NIFEDIPINO	20MG - COMP LIB RETARDADA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
204	NIFEDIPINO	20MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
205	NIMESULIDA	100MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
206	NIMESULIDA	50MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
207	NIMODIPINO	30MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
208	NISTATINA	100.000UI/ML - SUSP ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
209	NISTATINA	25.000UI/G - CR VAGINAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
210	NITROFURANTOÍNA	100MG - CÁPS	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
211	NOREPINEFRINA	02MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
212	NORETISTERONA	0,35MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
213	NORETISTERONA+ETINILESTRADIOL	50+05MG/ML - INJ	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
214	NORFLOXACINO	400MG - COMP	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
215	NORTRIPTILINA CLORIDRATO	25MG - CÁPS	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
216	NORTRIPTILINA CLORIDRATO	75MG - CÁPS	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
217	OMEPRAZOL	20MG - CÁPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
218	OMEPRAZOL SÓDICO	40MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
219	ONDANSETRONA	04MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
220	OSELTAMIVIR	30MG - CÁPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
221	OSELTAMIVIR	45MG - CÁPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
222	OSELTAMIVIR	75MG - CÁPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
223	OXCARBAZEPINA	600MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
224	OXIBUTININA CLORIDRATO	05MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

225	PANTOPRAZOL SÓDICO	40MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
226	PARACETAMOL	200MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
227	PARACETAMOL	500MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
228	PARACETAMOL+DICLOFENACO SÓDICO+CARISOPRODOL+CAFEÍNA	300+50+125+30MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
229	PAROXETINA CLORIDRATO	20MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
230	PASTA DAGUA	FORMULÁRIO NACIONAL DA FARMACOPÉIA BRASILEIRA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
231	PENTOXIFILINA	400MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
232	PERMETRINA	50MG/ML - LOÇÃO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
233	PERMETRINA	10MG/ML - LOÇÃO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
234	PETROLATO LÍQUIDO (ÓLEO MINERAL)	SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
235	PIROXICAM	20MG - CÁPS	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
236	POLIMIXINA B SULFATO+NEOMICINA SULFATO+FLUOCINOLONA ACETONIDA+LIDOCAÍNA CLORIDRATO	11.000UI+3,85MG+0,275MG+20MG/ML SOL. OTOLÓGICA	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
237	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO	03MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
238	PREDNISONA	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
239	PREDNISONA	20MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
240	PROBIÓTICO: SACCHAROMICES BOULARDII	200MG - ENV/CÁPS	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
241	PROMETAZINA CLORIDRATO	25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
242	PROMETAZINA CLORIDRATO	25MG - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
243	PROPAFENONA CLORIDRATO	300MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
244	PROPATILNITRATO	10MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
245	PROPRANOLOL	40MG COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
246	RAMIPRIL	05MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
247	RETINOL ACETATO+COLECALCIFEROL	50.000+10.000UI/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

248	RETINOL PALMITATO+COLECALCIFEROL+ÓXIDO DE ZINCO	5.000UI+900UI+150MG/G - POMADA	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
249	RIFAMICINA SV SÓDICA	10MG/ML - SPRAY	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
250	RINGER LACTATO	CLORETO DE SÓDIO 06MG + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3MG + CLORETO DE CÁLCIO 0,2MG+ LACTATO DE SÓDIO 3,2MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
251	RISPERIDONA	02MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
252	RIVAROXABANA	20MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
253	SAIS REIDRATAÇÃO ORAL	CLORETO DE SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G - ENV	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
254	SALBUTAMOL SULFATO	0,4MG/ML - XPE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
255	SALBUTAMOL SULFATO	100MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
256	SALMETEROL XINAFOATO+FLUTICASONA	25+125MCG - SPRAY	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
257	SECNIDAZOL	1000MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
258	SERTRALINA CLORIDRATO	50MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
259	SOTALOL CLORIDRATO	120MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
260	SOTALOL CLORIDRATO	160MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
261	SULFADIAZINA DE PRATA	01% - CR TÓPICO	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
262	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA	400+80MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
263	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA	40+8MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
264	SULFATO DE MAGNÉSIO	10% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
265	SULFATO FERROSO	25MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
266	SULFATO FERROSO	40MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
267	SULPIRIDA	50MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

268	SUXAMETÔNIO	500MG - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
269	TANSULOSINA CLORIDRATO	0,4MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
270	TERBUTALINA SULFATO	0,05MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
271	TETRACAINA+FENILEFRINA	01+0,1% - SOL OFTÁLMICA	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
272	TIAMINA CLORIDRATO	300MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
273	TIBOLONA	2,5MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
274	TIMOLOL MALEATO	05% - SOL OFTÁLMICA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
275	TINIDAZOL+MICONAZOL NITRATO	03+02% - CR VAGINAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
276	TOBRAMICINA	03MG/ML - SOL OFTÁLMICA	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
277	TRAMADOL CLORIDRATO	50MG - CAPS	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
278	TRAMADOL CLORIDRATO	50MG/ML - INJ	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
279	TRAZODONA CLORIDRATO	150MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
280	TRAZODONA CLORIDRATO	50MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
281	VALPROATO DE SÓDIO	250MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
282	VALPROATO DE SÓDIO	500MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
283	VALPROATO DE SÓDIO	50MG/ML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
284	VALSARTANA	160MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
285	VALSARTANA	320MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
286	VARFARINA	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
287	VENLAFAXINA CLORIDRATO	75MG - CÁPS	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
288	VENLAFAXINA CLORIDRATO	150MG - CÁPS	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
289	VERAPAMIL CLORIDRATO	80MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
290	VITAMINAS DO COMPLEXO B: TIAMINA+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA+NICOTINAMIDA +DEXPANTENOL	04+01+02+20+03MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

**LISTA DE MEDICAMENTOS ATC (CLASSE TERAPÊUTICA):**

ATC	DCB	CONCENTRAÇÃO E APRESENTAÇÃO	RENAME	CONTROLE ESPECIAL	UNIDADE DE DISPENSAÇÃO	AQUISIÇÃO
<b>A - TRATO DIGESTIVO E METABOLISMO</b>						
A02AB01	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5MG/ML - SUSP ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A02BC01	OMEPRAZOL	20MG - CÁPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A02BC01	OMEPRAZOL SÓDICO	40MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
A02BC02	PANTOPRAZOL SÓDICO	40MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A03AX13	DIMETICONA	75MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A03BA01	ATROPINA SULFATO	0,5MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
A03BB01	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO	20MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
A03DB04	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO+DIPIRONA SÓDICA	06,67+333MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A03DB04	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO+DIPIRONA SÓDICA	10+250MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A03FA01	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	04MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A03FA01	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	05MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
A03FA01	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	10MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A03FA01	ONDANSETRONA	04MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	CONS. PR SAÚDE
A03FA04	BROMOPRIDA	10MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A03FA04	BROMOPRIDA	04MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A03FA04	BROMOPRIDA	05MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
A06AA01	PETROLATO LÍQUIDO (ÓLEO MINERAL)	SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A06AD11	LACTULOSE	667MG/ML - XPE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	CONS. PR SAÚDE
A07AA02	NISTATINA	100.000UI/ML - SUSP ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

A07AA51	NEOMICINA SULFATO+BACITRACINA	05UI+250MG/G - POMADA	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A07CA	SAIS REIDRATAÇÃO ORAL	CLORETO DE SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G - ENV	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A07F	PROBIÓTICO: SACCHAROMICES BOULARDII	200MG - ENV/CÁPS	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A10AB01	INSULINA NPH	100UI/ML - INJ	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	REGIONAL DE SAÚDE
A10AB01	INSULINA REGULAR	100UI/ML - INJ	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	REGIONAL DE SAÚDE
A10BB12	GLIMEPIRIDA	02MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A10BH05	LINAGLIPTINA	05MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A11CC05	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	600MG+400UI - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A11CC55	RETINOL ACETATO+COLECALCIFEROL	50.000+10.000UI/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A11DA01	TIAMINA CLORIDRATO	300MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A11EA	VITAMINAS DO COMPLEXO B: TIAMINA+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA+NICOTINAMIDA+DEXPAN TENOL	04+01+02+20+03MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
A11GA01	ÁCIDO ASCÓRBICO	200MG/ML - SOL. ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A11GA01	ÁCIDO ASCÓRBICO	100MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO

**B - SANGUE E ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS**

B01AA03	VARFARINA	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
B01AC04	CLOPIDOGREL BISSULFATO	75MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
B01AC06	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100 MG - COMP REV.	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
B01AC06	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
B01AC23	CILOSTAZOL	100MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
B01AF01	RIVAROXABANA	20MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
B02BC09	EPINEFRINA	01MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO	LICITAÇÃO





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

					AMBULATORIAL	
B03AA07	SULFATO FERROSO	25MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
B03AA07	SULFATO FERROSO	40MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
B03AB07	FERRO POLIMALTOSADO	50MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
B03BA01	CIANOCOBALAMINA	500MCG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
B03BB01	ÁCIDO FÓLICO	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
B05CX01	GLICOSE	50% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
B05XA01	CLORETO DE POTÁSSIO	19,1% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
B05XA02	BICARBONATO DE SÓDIO	08,4% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
B05XA03	CLORETO DE SÓDIO	20% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
B05XA31	RINGER LACTATO	CLORETO DE SÓDIO 06MG + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3MG + CLORETO DE CÁLCIO 0,2MG+ LACTATO DE SÓDIO 3,2MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO

**C - APARELHO CARDIOVASCULAR**

C01AA05	DIGOXINA	0,25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C01AA05	PROPRANOLOL	40MG COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C01AA07	DESLANOSÍDEO	0,2MG/ML - INJ.	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
C01BC03	PROPAFENONA CLORIDRATO	300MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C01BD01	AMIODARONA CLORIDRATO	200MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C01BD01	AMIODARONA CLORIDRATO	50MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

					AMBULATORIAL	
C01CA03	NOREPINEFRINA	02MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
C01DA07	PROPATILNITRATO	10MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C01DA08	ISOSSORBIDA DINITRATO	05MG - COMP SL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	CONS. PR SAÚDE
C01DA14	ISOSSORBIDA MONONITRATO	40MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C01DA14	ISSOSORBIDA MONONITRATO	20MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C01EB10	ADENOSINA	03MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
C02AB01	METILDOPA	250MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C02AC01	CLONIDINA CLORIDRATO	0,150MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C02AC01	CLONIDINA CLORIDRATO	0,100MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C02CA04	DOXAZOSINA MESILATO	02MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C02CA04	DOXAZOSINA MESILATO	04MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C02DB02	HIDRALAZINA	20MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
C02DB02	HIDRALAZINA CLORIDRATO	25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA	25MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	CONS. PR SAÚDE
C03CA01	FUROSEMIDA	10MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
C03CA01	FUROSEMIDA	40MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C03DA01	ESPIRONOLACTONA	25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C03DA01	ESPIRONOLACTONA	100MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	CONS. PR SAÚDE
C04AD03	PENTOXIFILINA	400MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C05CA53	DIOSMINA + HESPERIDINA	450+50MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C07AA07	SOTALOL CLORIDRATO	120MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C07AA07	SOTALOL CLORIDRATO	160MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

C07AB02	METOPROLOL SUCCINATO	50MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C07AB02	METOPROLOL TARTARATO	100MG - COMP		NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C07AB03	ATENOLOL	50MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C07AB07	BISOPROLOL FUMARATO	10MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C07AG02	CARVEDILOL	6,25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C07AG02	CARVEDILOL	12,5MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C07AG02	CARVEDILOL	25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C07AG02	CARVEDILOL	3,125MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C08CA01	ANLODIPINO BESILATO	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C08CA05	NIFEDIPINO	20MG - COMP LIB RETARDADA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C08CA05	NIFEDIPINO	20MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C08CA06	NIMODIPINO	30MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C08DA01	VERAPAMIL CLORIDRATO	80MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C09AA01	CAPTOPRIL	35MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	CONS. PR SAÚDE
C09AA02	ENALAPRIL MALEATO	10MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	CONS. PR SAÚDE
C09AA02	ENALAPRIL MALEATO	20MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C09AA05	RAMIPRIL	05MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C09CA03	VALSARTANA	160MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C09CA03	VALSARTANA	320MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C10AB08	CIPROFIBRATO	100MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

D - DERMATOLÓGICOS						
D01AA01	RETINOL PALMITATO+COLECALCIFEROL+ÓXIDO DE ZINCO	5.000UI+900UI+150MG/G - POMADA	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
D01AC02	MICONAZOL NITRATO	20MG/G - CR TÓPICO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
D01AC08	CETOCONAZOL	2% - SHAMPOO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
D01AC08	CETOCONAZOL	20MG/G - CR TÓPICO	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
D03BA52	COLAGENASE+CLORANFENICOL	0,6UI+01% - POMADA	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
D06BA01	SULFADIAZINA DE PRATA	01% - CR TÓPICO	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
D07AB19	DEXAMETASONA ACETATO	0,1% - CR TÓPICO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
D07CC02	POLIMIXINA B SULFATO+NEOMICINA SULFATO+FLUOCINOLONA ACETONIDA+LIDOCAÍNA CLORIDRATO	11.000UI+3,85MG+0,275MG+20MG/ ML SOL. OTOLÓGICA	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO

G - SISTEMA GENITO URINÁRIO E HORMÔNIOS SEXUAIS						
G01AA01	NISTATINA	25.000UI/G - CR VAGINAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
G01AF04	MICONAZOL NITRATO	02% - CR VAGINAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
G03AA05	NORETISTERONA+ETINILESTRADIOL	50+05MG/ML - INJ	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	SAÚDE DA MULHER
G03AA10	GESTODENO+ETINILESTRADIOL	0,075+0,02MG - DRG	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
G03AC01	NORETISTERONA	0,35MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
G03AC03	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL	0,03+0,15MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	SAÚDE DA MULHER



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	150MG/ML - INJ	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	SAÚDE DA MULHER
G03AC09	DESOGESTREL	75MCG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
G03AD01	LEVONORGESTREL	0,75MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	SAÚDE DA MULHER
G03CA53	ESTRADIOL+NORETISTERONA ACETATO	01+0,5MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
G03CC06	ESTRIOL	01MG/G - CR VAGINAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
G03CX01	TIBOLONA	2,5MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
G03HB01	CIPROTERONA ACETATO+ETINIELSTRADIOL	02+0,035MG - DRG	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
G04BD04	OXIBUTININA CLORIDRATO	05MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
G04CA02	TANSULOSINA CLORIDRATO	0,4MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
G04CA52	DUTASTERIDA+TANSULOSINA CLORIDRATO	0,5+0,4MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
G04CB01	FINASTERIDA	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO

**H - MEDICAMENTOS HORMONAIS SISTÊMICOS, EXCETO HORMÔNIOS SEXUAIS E INSULINAS**

H02AB01	BETAMETASONA ACETATO+ FOSFATO	03+03MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
H02AB02	DEXAMETASONA	0,1MG/ML - ELIXIR	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
H02AB02	DEXAMETASONA	04MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
H02AB02	DEXAMETASONA FOSFATO	04MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
H02AB07	PREDNISONA	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
H02AB07	PREDNISONA	20MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
H02AB09	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	500MG - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	100MCG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	112MCG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	25MCG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	50MCG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	88MCG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO

J - ANTI-INFECCIOSOS DE USO SISTÊMICO						
J01CA04	AMOXICILINA	500MG - CÁPS	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01CA04	AMOXICILINA	50MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01CE08	BENZILPENICILINA BENZATINA	1.200.000 UI - INJ	SIM	SIM RDC 20/2011	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
J01CR02	AMOXICILINA+CLAVULANATO	50+12,5MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01CR02	AMOXICILINA+CLAVULANATO	500+125MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01CR02	AMOXICILINA+CLAVULANATO	80+11,5MG/ML - SUSP ORAL	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01DB01	CEFALEXINA	50MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01DB01	CEFALEXINA	500MG - CÁPS/COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01DD04	CEFTRIAXONA SÓDICA	1G - INJ EV	SIM	SIM RDC 20/2011	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
J01DD04	CEFTRIAXONA SÓDICA	500MG - INJ IM	SIM	SIM RDC 20/2011	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
J01EE01	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA	400+80MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01EE01	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA	40+8MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01FA09	CLARITROMICINA	500MG - COMP.	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	CONS. PR SAÚDE
J01FA10	AZITROMICINA	40MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01FA10	AZITROMICINA	500MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01GB03	GENTAMICINA	0,5% - SOL OFTÁLMICA	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	CONS. PR SAÚDE





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

J01MA02	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO	500MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01MA06	NORFLOXACINO	400MG - COMP	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01XD01	METRONIDAZOL	100MG/G - CR VAGINAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01XD01	METRONIDAZOL	250MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J01XE01	NITROFURANTOÍNA	100MG - CÁPS	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J02AB02	CETOCONAZOL	200MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J02AC01	FLUCONAZOL	150MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J02AC02	ITRACONAZOL	100MG - CAPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J04AB03	RIFAMICINA SV SÓDICA	10MG/ML - SPRAY	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J05AB01	ACICLOVIR	200MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
J05AH02	OSELTAMIVIR	30MG - CÁPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	REGIONAL DE SAÚDE
J05AH02	OSELTAMIVIR	45MG - CÁPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	REGIONAL DE SAÚDE
J05AH02	OSELTAMIVIR	75MG - CÁPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	REGIONAL DE SAÚDE

**M - APARELHO MÚSCULOESQUELÉTICO**

M01AB05	DICLOFENACO POTÁSSICO	50MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
M01AC01	PIROXICAM	20MG - CÁPS	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
M01AE01	IBUPROFENO	50MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	CONS. PR SAÚDE
M01AE01	IBUPROFENO	600MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
M01AE01	IBUPROFENO	300MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
M01AE03	CETOPROFENO	100MG - INJ EV	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

M01AE03	CETOPROFENO	20MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
M01AE03	CETOPROFENO	50MG/ML - INJ IM	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
M01AX05	GLICOSAMINA SULFATO + CONDROITINA SULFATO	500+400MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
M01AX17	DICLOFENACO SÓDICO	25MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
M01AX17	DICLOFENACO SÓDICO	50MG - COMP.	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
M01AX17	NIMESULIDA	100MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
M01AX17	NIMESULIDA	50MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
M02AA15	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	11,60MG/G - GEL TÓPICO	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
M03BX01	SUXAMETÔNIO	500MG - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
M03BX08	CICLOBENZAPRINA	05MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
M04AA01	ALOPURINOL	300MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
M04AA01	ALOPURINOL	100MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO

N. A.						
N.A.	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	LOÇÃO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N.A.	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL E APIROGÊNICA	INJ.	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
N.A.	EXTRATO MEDICINAL DE MIKANIA GLOMERATA	35MG/ML - XPE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N.A.	ISOFLAVONA	150MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N.A.	PASTA DAGUA	FORMULÁRIO NACIONAL DA FARMACOPÉIA BRASILEIRA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	CONS. PR SAÚDE
N.A.	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO	03MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

N.A.	SULFATO DE MAGNÉSIO	10% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
N.A.	TINIDAZOL+MICONAZOL NITRATO	03+02% - CR VAGINAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO

N - SISTEMA NERVOSO						
N01AH01	FENTANILA	0,05MG/ML - INJ	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
N01AH01	LIDOCAÍNA CLORIDRATO	02% - GELÉIA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N01BB02	LIDOCAÍNA CLORIDRATO S/VASO	02% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
N02AX02	DIPIRONA SÓDICA	500MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N02AX02	TRAMADOL CLORIDRATO	50MG - CAPS	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N02AX02	TRAMADOL CLORIDRATO	50MG/ML - INJ	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
N02BB02	DIPIRONA SÓDICA	500MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N02BB02	DIPIRONA SÓDICA	500MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
N02BE01	PARACETAMOL	200MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N02BE01	PARACETAMOL	500MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N02BE51	PARACETAMOL+DICLOFENACO SÓDICO+CARISOPRODOL+CAFEÍNA	300+50+125+30MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N03AA02	FENOBARBITAL	100MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N03AA02	FENOBARBITAL SÓDICO	200MG/ML - INJ	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
N03AB02	FENITOINA	100MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N03AB02	FENITOINA SÓDICA	50MG/ML - INJ	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

N03AE01	CLONAZEPAM	2,5MG/ML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N03AE01	CLONAZEPAM	02MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N03AF01	CARBAMAZEPINA	200MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N03AF02	OXCARBAZEPINA	600MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO	250MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO	500MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N03AG01	VALPROATO DE SÓDIO	50MG/ML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N04AA02	BIPERIDENO CLORIDRATO	02MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N04BA02	LEVODOPA+BENSERAZIDA CLORIDRATO	200+50MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N04BA02	LEVODOPA+CARBIDOPA	250+25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05AA01	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	100MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05AA01	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	25MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05AA01	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	40MG/ML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05AD01	HALOPERIDOL	01MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05AD01	HALOPERIDOL	05MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05AD01	HALOPERIDOL DECANOATO	70,52MG/ML - INJ IM		SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
N05AL01	SULPIRIDA	50MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05AN01	CARBONATO DE LÍCIO	300MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

N05AX08	RISPERIDONA	02MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05BA01	DIAZEPAM	05MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05BA01	DIAZEPAM	05MG/ML - INJ	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
N05BA08	BROMAZEPAM	03MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05BA12	ALPRAZOLAM	0,5MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05CD08	MIDAZOLAM	05MG/ML - INJ	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
N06AA02	IMIPRAMINA CLORIDRATO	25MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AA04	CLOMIPRAMINA	25MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AA09	AMITRIPTILINA CLORIDRATO	25MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AA09	AMITRIPTILINA CLORIDRATO	75MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AA10	NORTRIPTILINA CLORIDRATO	25MG - CÁPS	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AA10	NORTRIPTILINA CLORIDRATO	75MG - CÁPS	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AB03	FLUOXETINA CLORIDRATO	20MG - CÁPS	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AB04	CITALOPRAM BROMIDRATO	30MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AB05	PAROXETINA CLORIDRATO	20MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AB06	SERTRALINA CLORIDRATO	50MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AB10	ESCITALOPRAM OXALATO	10MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

N06AX05	TRAZODONA CLORIDRATO	150MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AX05	TRAZODONA CLORIDRATO	50MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AX11	MIRTAZAPINA	45MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AX12	BUPROPIONA CLORIDRATO	150MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AX16	VENLAFAXINA CLORIDRATO	75MG - CÁPS	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06AX16	VENLAFAXINA CLORIDRATO	150MG - CÁPS	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N06DX01	MEMANTINA CLORIDRATO	10MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N07CA01	BETAISTINA DICLORIDRATO	16MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N07CA01	BETAISTINA DICLORIDRATO	24MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N07CA02	CINARIZINA	75MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO

**P - PRODUTOS ANTIPARASITÁRIOS, INSETICIDAS E REPELENTE**

P01AB07	SECNIDAZOL	1000MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
P02CA01	MEBENDAZOL	20MG/ML - SUSP ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
P02CA03	ALBENDAZOL	400MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
P02CA03	ALBENDAZOL	40MG-ML - SUSP ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
P02CF01	IVERMECTINA	06MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
P03AC04	PERMETRINA	50MG/ML - LOÇÃO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
P03AC04	PERMETRINA	10MG/ML - LOÇÃO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

R - SISTEMA RESPIRATÓRIO						
R01AX10	CLORETO DE SÓDIO	0,9% - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R01AX10	CLORETO DE SÓDIO+CLORETO BENZALCÔNIO	0,9+0,01% - SOL NASAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	CONS. PR SAÚDE
R03AC02	SALBUTAMOL SULFATO	0,4MG/ML - XPE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R03AC02	SALBUTAMOL SULFATO	100MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R03AC03	TERBUTALINA SULFATO	0,05MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
R03AK06	SALMETEROL XINAFOATO+FLUTICASONA	25+125MCG - SPRAY	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R03BA01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R03BA01	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R03BA02	BUDESONIDA	32MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R03BA02	BUDESONIDA	64MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R03BB01	IPRATROPIO BROMETO	0,25MG/ML - SOL INAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R03DA05	AMINOFILINA	24MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
R03DA05	AMINOFILINA	100MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R05CB01	ACETILCISTEÍNA	20MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R05CB03	ACEBROFILINA	10MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R05CB03	ACEBROFILINA	05MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R05CB06	AMBROXOL CLORIDRATO	03MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R05CB06	AMBROXOL CLORIDRATO	06MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R05DB19	DROPROPIZINA	1,5MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R05DB19	DROPROPIZINA	3MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R06AA02	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA CLORIDRATO+GLICOSE+FRUTOSE	03+05+100+100MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

R06AB02	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO	02MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R06AB02	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO	0,4MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R06AB52	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO+BETAMETASONA	0,4+0,05MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R06AD02	PROMETAZINA CLORIDRATO	25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R06AD02	PROMETAZINA CLORIDRATO	25MG - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
R06AX13	LORATADINA	10MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R06AX13	LORATADINA	01MG/ML - XPE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
R06AX27	DESLORATADINA	0,5MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO

**S - ÓRGÃOS SENSORIAIS**

S01AA12	TOBRAMICINA	03MG/ML - SOL OFTÁLMICA	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
S01EA05	BRIMONIDINA	0,2% - SOL OFTÁLMICA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
S01ED01	TIMOLOL MALEATO	05% - SOL OFTÁLMICA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
S01EE03	BIMATOPROSTA+TIMOLOL MALEATO	0,5+5MG/ML - SOL OFTÁLMICA	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
S01GASS	TETRACAINA+FENILEFRINA	01+0,1% - SOL OFTÁLMICA	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

## **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

### **Falta de medicamentos**

Alguns medicamentos podem apresentar falta no estoque, já que as licitações podem apresentar itens desertos ou fracassados, atrasos de entrega pelos fornecedores, falta do medicamento no mercado entre outros motivos. Os devidos esclarecimentos serão prestados aos solicitantes.

### **Fraldas geriátricas**

A Farmácia Municipal realiza fornecimento de fraldas geriátricas mediante receita médica ou da enfermagem no caso da existência de protocolo aprovado. Os usuários poderão retirar em média 04 a 05 pacotes de fraldas por mês em conformidade com a disponibilidade do estoque, os tamanhos fornecidos são M, G e EG.

### **Materiais para aferição de glicemia capilar**

A Farmácia Municipal realiza fornecimento de tiras e lancetas para punção digital para aferição de glicemia capilar mediante apresentação de receituário médico em quantidade solicitada pelo prescritor.

O empréstimo de glicosímetro é realizado em conformidade com a portaria nº 2.583, de 10 de outubro de 2007, realizado para pacientes diabéticos insulínodos dependentes e pacientes com diabetes gestacional sendo necessária apresentação de receituário médico.

### **Programa farmácia popular**

Os medicamentos do Programa Farmácia Popular, em sua maioria, não são fornecidos pela Farmácia Municipal, já que os usuários podem ter acesso através de cadastramento em farmácias privadas.

Os medicamentos desta REMUME que fazem parte do Programa Farmácia Popular somente serão fornecidos para pacientes que não se enquadram nas normas do programa.





MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES  
ESTADO DO PARANÁ

### REFERÊNCIAS COMPLEMENTARES:

ATC - WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). Collaborating centre for drug statistics methodology. Disponível em: [https://www.whocc.no/atc\\_ddd\\_index/](https://www.whocc.no/atc_ddd_index/). Acesso em: 12. jun. 2022.

Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME. Ministério da Saúde. Brasília-DF, 2022.

