



Município de Quatro Pontes

Estado do Paraná

DECRETO Nº 209/2023

DATA: 17 DE OUTUBRO DE 2023

Diário Oficial Eletrônico

Edição: 2336 Data: 17/10/2023 Página: 3-46

SÚMULA: ATUALIZA 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 3046/2023, da Secretária Municipal de Saúde.

DECRETA

***Artigo 1º** – Fica atualizada, na forma do documento que integra este Decreto, a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), instituída pelo Decreto nº 142, de 25 de agosto de 2022, como instrumento técnico-normativo que reúne o elenco de medicamentos padronizados pela Secretaria da Saúde do Município de Quatro Pontes.*

***Artigo 2º** – Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.*

Gabinete do Prefeito Municipal de Quatro Pontes, Estado do Paraná, em 17 de outubro de 2023.

TIAGO FERNANDO HANSEL
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE
ADMINISTRAÇÃO E GABINETE

JOÃO INACIO LAUFER
PREFEITO

REMUME

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

QUATRO PONTES

2023

2ª 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 Antonio 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

Máira 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	11
LISTA DE MEDICAMENTOS (ORDEM ALFABÉTICA):	12
LISTA DE MEDICAMENTOS ATC (CLASSE TERAPÊUTICA):	25
CONSIDERAÇÕES FINAIS	42
REFERÊNCIAS COMPLEMENTARES:	43



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

LISTA DE ABREVIATURAS:

SIGLAS	DESCRIÇÃO
AMP.	Ampola
ATC	Código Anatômico Terapêutico Químico
BIS.	Bisnaga
CAPS.	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
REREME	Relação Regional De Medicamentos Essenciais
SL	Sublingual
SOL.	Solução
SUSP.	Suspensão
WHO	Organização Mundial Da Saúde
XPE	Xarope

LISTA DE CÓDIGOS ATC:

A	TRATO DIGESTIVO E METABOLISMO
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



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

A07	Antidiarreicos, agentes anti-inflamatórios/anti-infecciosos intestinais
A08	Preparações para obesidade, exceto produtos dietéticos
A09	Digestivos, incluindo enzimas
A10	Medicamentos usados em diabetes
A11	Vitaminas
B	SANGUE E ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS
B01	Agentes antitrombóticos
B02	Anti-hemorragicos
B03	Anti-anêmicos
B05	Substitutos do plasma e soluções para perfusão
B06	Outros agentes hematológicos
C	APARELHO CARDIOVASCULAR
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
D	DERMATOLÓGICOS
D01	Antifúngicos para uso dermatológico
D02	Emolientes e protetores
D03	Preparações para tratamento de úlceras e feridas
D04	Antipruriginosos, incluindo anti-histaminicos e anestésicos etc.
D05	Antipsoriáticos
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
G	SISTEMA GENITO URINÁRIO E HORMÔNIOS SEXUAIS
G01	Anti-infecciosos e antissépticos ginecológicos
G02	Outros ginecológicos
G03	Hormônios sexuais e moduladores do sistema genital
G04	Urológicos
H	MEDICAMENTOS HORMONAIS SISTÊMICOS, EXCETO HORMÔNIOS SEXUAIS E INSULINAS
H01	Hormônios e análogos pituitários e hipotalâmicos
H02	Corticosteroides de uso sistêmico



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

H03	Terapia da tireoide
H04	Hormônios pancreáticos
H05	Homeostase do cálcio
J	ANTI-INFECCIOSOS DE USO SISTÊMICO
J01	Antibacterianos para uso sistêmico
J02	Antimicóticos para uso sistêmico
J04	Antimicobacterianos
J05	Antivirais para uso sistêmico
J06	Soros imunes e imunoglobulina
J07	Vacinas
L	ANTINEOPLÁSICOS E IMUNOMODULADORES
L01	Agentes antineoplásicos
L02	Terapia endócrina
L03	Imunoestimulantes
L04	Imunossuppressores
M	APARELHO MÚSCULOESQUELÉTICO
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
N	SISTEMA NERVOSO
N01	Anestésicos
N02	Analgésicos
N03	Antiepiléticos
N04	Medicamentos anti-parkinsonianos
N05	Psicolépticos
N06	Psicoanalépticos
N07	Outras drogas do sistema nervoso
P	PRODUTOS ANTIPARASITÁRIOS, INSETICIDAS E REPELENTE
P01	Antiprotozoários
P02	Anti-helmínticos
P03	Ectoparasitidas, incluindo escabíidas, inseticidas e repelentes
R	SISTEMA RESPIRATÓRIO
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



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

S		ÓRGÃOS SENSORIAIS
S01		Oftalmológicos
S02		Otológicos
S03		Preparações oftalmológicas e otológicas
V		OUTROS
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 e REREME 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 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 323 itens, sendo discriminados os itens para uso exclusivo nos atendimentos ambulatoriais ou de acesso à população de acordo com as normas de utilização estabelecidas pelo município.

A segunda 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 (e suas atualizações) que aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial.

RDC 20/11 (atualizada pela RDC 471/2021) 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. Com financiamento tripartite e sob responsabilidade gerencial das Secretarias Municipais de Saúde, está regulamentado pela Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, Capítulos I, II e III, Título III, Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017, Capítulo I, Título V e Portaria GM/MS nº 3.193, de 9 de dezembro de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 6/2017 GM/MS, no que versa sobre o financiamento desse componente.

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.



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

- ✓ Prescrever os medicamentos segundo a DCB ou DCI (nome do princípio ativo);
- ✓ Descrever a posologia completa;
- ✓ Preencher a identificação de prescritor 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.

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 poderá ser enviada quantidade para 90 dias, devendo a primeira retirada ser realizada em 10 dias, a partir da data de emissão de acordo com a RDC 20/2011. Após a dispensação, ocorrerá a retenção da 2ª via.

As prescrições de medicamentos usados em patologias agudas (por ex. anti-inflamatórios e analgésicos) têm validade de 10 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 baixo estoque) e terão validade de 06 meses (exceto anticoncepcionais).

Prescrições de anticoncepcionais de uso contínuo terão validade de 12 meses. (Mesmo tempo definido pelo Programa Farmácia Popular).

Situações em que o quantitativo prescrito diverge da quantidade necessária de acordo



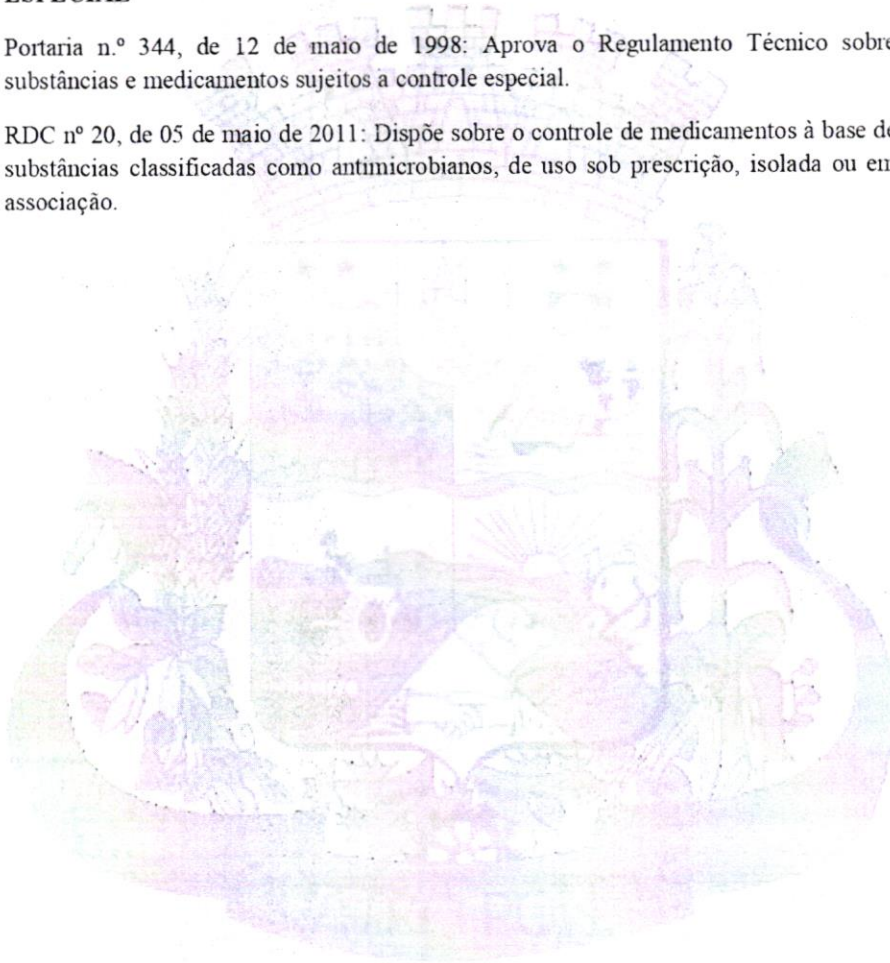
MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

com a unidade posológica, a dispensação será realizada em quantidade necessária para atendimento à posologia especificada na receita a partir da avaliação do farmacêutico.

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 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, 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
	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.	*ACICLOVIR	50MG/G - CRE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
6.	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100 MG - COMP REV.	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
7.	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO	100MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
8.	ÁCIDO ASCÓRBICO	200MG/ML - SOL. ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
9.	ÁCIDO ASCÓRBICO	100MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
10.	ÁCIDO FÓLICO	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
11.	*ÁCIDO FOLÍNICO	15MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
12.	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	LOÇÃO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
13.	ADENOSINA	03MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
14.	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL E APIROGÊNICA	10ML - INJ.	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
15.	ALBENDAZOL	400MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
16.	ALBENDAZOL	40MG-ML - SUSP ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
17.	*ALENDRONATO DE SÓDIO	70MG/COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
18.	ALOPURINOL	300MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
19.	ALOPURINOL	100MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
20.	ALPRAZOLAM	0,5MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
21.	AMBROXOL CLORIDRATO	03MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
22.	AMBROXOL CLORIDRATO	06MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
23.	AMINOFILINA	24MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
24.	AMINOFILINA	100MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

25.	AMIODARONA CLORIDRATO	200MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
26.	AMIODARONA CLORIDRATO	50MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
27.	AMITRIPTILINA CLORIDRATO	25MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
28.	AMITRIPTILINA CLORIDRATO	75MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
29.	AMOXICILINA	500MG - CÁPS	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
30.	AMOXICILINA	50MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
31.	AMOXICILINA+CLAVULANATO	50+12,5MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
32.	AMOXICILINA+CLAVULANATO	500+125MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
33.	AMOXICILINA+CLAVULANATO	80+11,5MG/ML - SUSP ORAL	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
34.	ANLODIPINO BESILATO	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
35.	ATENOLOL	50MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
36.	ATROPINA SULFATO	0,5MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
37.	AZITROMICINA	40MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
38.	AZITROMICINA	500MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
39.	*BACLOFENO	10MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
40.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	50 MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
41.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	250MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
42.	*BENZILPENICILINA BENZATINA	600.000 UI - INJ	SIM	SIM RDC 20/2011	USO AMBULATORIAL
43.	BENZILPENICILINA BENZATINA	1.200.000 UI - INJ	SIM	SIM RDC 20/2011	USO AMBULATORIAL
44.	BETAISTINA DICLORIDRATO	16MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
45.	BETAISTINA DICLORIDRATO	24MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
46.	BETAMETASONA ACETATO+ FOSFATO	03+03MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
47.	*BETAMETASONA DIPROPIONATO+FOSEFATO	05+02MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
48.	BICARBONATO DE SÓDIO	08,4% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
49.	BIMATOPROSTA+TIMOLOL MALEATO	0,5+5MG/ML - SOL OFTÁLMICA	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
50.	BIPERIDENO CLORIDRATO	02MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
51.	BISOPROLOL FUMARATO	10MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
52.	BRIMONIDINA	0,2% - SOL OFTÁLMICA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
53.	BROMAZEPAM	03MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

54.	BROMOPRIDA	10MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
55.	BROMOPRIDA	04MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
56.	BROMOPRIDA	05MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
57.	BUDESONIDA	32MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
58.	BUDESONIDA	64MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
59.	BUPROPIONA CLORIDRATO	150MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
60.	CAPTOPRIL	25MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
61.	*CARBAMAZEPINA	20MG/ML	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
62.	CARBAMAZEPINA	200MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
63.	*CARBONATO DE CALCIO	500MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
64.	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	600MG+400UI - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
65.	CARBONATO DE LÍCIO	300MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
66.	*CARMELOSE SÓDICA	5MG/ML - SOL OFTÁLMICA	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
67.	CARVEDILOL	6,25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
68.	CARVEDILOL	12,5MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
69.	CARVEDILOL	25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
70.	CARVEDILOL	3,125MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
71.	*CASTANHA DA ÍNDIA	20MG DE TRITERPENOS OU 100MG DE EXTRATO SECO - CÁPS	SIM	SIM	FARMÁCIA BÁSICA
72.	CEFALEXINA	50MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
73.	CEFALEXINA	500MG - CÁPS/COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
74.	CEFTRIAXONA SÓDICA	1G - INJ EV	SIM	SIM RDC 20/2011	USO AMBULATORIAL
75.	CEFTRIAXONA SÓDICA	500MG - INJ IM	SIM	SIM RDC 20/2011	USO AMBULATORIAL
76.	CETOCONAZOL	2% - SHAMPOO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
77.	CETOCONAZOL	20MG/G - CR TÓPICO	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
78.	CETOCONAZOL	200MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

79.	CETOPROFENO	100MG - INJ EV	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
80.	CETOPROFENO	20MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
81.	CETOPROFENO	50MG/ML - INJ IM	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
82.	CIANOCOBALAMINA	500MCG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
83.	CICLOBENZAPRINA	05MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
84.	*CILOSTAZOL	100MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
85.	CILOSTAZOL	50MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
86.	CINARIZINA	75MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
87.	CIPROFIBRATO	100MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
88.	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO	500MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
89.	CIPROTERONA ACETATO+ETINILESTRADIOL	02+0,035MG - DRG	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
90.	CITALOPRAM BROMIDRATO	30MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
91.	CLARITROMICINA	500MG - COMP.	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
92.	CLOMIPRAMINA	25MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
93.	CLONAZEPAM	2,5MG/ML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
94.	CLONAZEPAM	02MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
95.	CLONIDINA CLORIDRATO	0,150MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
96.	CLONIDINA CLORIDRATO	0,100MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
97.	CLOPIDOGREL BISSULFATO	75MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
98.	CLORETO DE POTÁSSIO	19,1% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
99.	CLORETO DE SÓDIO	0,9% - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
100.	CLORETO DE SÓDIO	20% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
101.	CLORETO DE SÓDIO+CLORETO BENZALCÔNIO	0,9+0,01% - SOL NASAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
102.	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	100MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
103.	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	25MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

104.	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	40MG/ML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
105.	COLAGENASE+CLORANFENICOL	0,6UI+01% - POMADA	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
106.	*COMPLEXO B POLIVITAMINICO	COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
107.	DESLANOSÍDEO	0,2MG/ML - INJ.	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
108.	DESLORATADINA	0,5MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
109.	DESOGESTREL	75MCG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
110.	DEXAMETASONA	0,1MG/ML - ELIXIR	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
111.	DEXAMETASONA	04MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
112.	DEXAMETASONA ACETATO	0,1% - CR TÓPICO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
113.	DEXAMETASONA FOSFATO	04MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
114.	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO	02MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
115.	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO	0,4MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
116.	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO+BETAMETASONA	0,4+0,05MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
117.	DIAZEPAM	05MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
118.	DIAZEPAM	05MG/ML - INJ	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
119.	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	11,60MG/G - GEL TÓPICO	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
120.	DICLOFENACO POTÁSSICO	50MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
121.	DICLOFENACO SÓDICO	25MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
122.	DICLOFENACO SÓDICO	50MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
123.	DIGOXINA	0,25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
124.	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA CLORIDRATO+GLICOSE+FRUTOSE	03+05+100+100MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
125.	DIMETICONA	75MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
126.	DIOSMINA + HESPERIDINA	450+50MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
127.	DIPIRONA SÓDICA	500MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

128.	DIPIRONA SÓDICA	500MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
129.	DIPIRONA SÓDICA	500MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
130.	DOXAZOSINA MESILATO	02MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
131.	DOXAZOSINA MESILATO	04MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
132.	*DOXICILINA CLORIDRATO	100MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
133.	DROPROPIZINA	1,5MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
134.	DROPROPIZINA	3MG/ML - XPE	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
135.	DUTASTERIDA+TANSULOSINA CLORIDRATO	0,5+0,4MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
136.	ENALAPRIL MALEATO	10MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
137.	ENALAPRIL MALEATO	20MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
138.	EPINEFRINA	01MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
139.	ESCITALOPRAM OXALATO	10MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
140.	*ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO	10MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
141.	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO	20MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
142.	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO+DIPIRONA SÓDICA	06,67+333MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
143.	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO+DIPIRONA SÓDICA	10+250MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
144.	ESPIRONOLACTONA	25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
145.	ESPIRONOLACTONA	100MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
146.	ESTRADIOL+NORETISTERONA ACETAÇO	01+0,5MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
147.	ESTRIOL	01MG/G - CR VAGINAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
148.	*ESTRÓGENOS CONJUGADOS	0,625MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
149.	EXTRATO MEDICINAL DE MIKANIA GLOMERATA	35MG/ML - XPE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
150.	FENITOINA	100MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

151.	FENTOINA SÓDICA	50MG/ML - INJ	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
152.	FENOBARBITAL	100MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
153.	FENOBARBITAL SÓDICO	200MG/ML - INJ	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
154.	*FENOBARBITAL SÓDICO	40MG/ML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
155.	FENTANILA	0,05MG/ML - INJ	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
156.	FERRO POLIMALTOSADO	50MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
157.	FINASTERIDA	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
158.	FLUCONAZOL	150MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
159.	FLUOXETINA CLORIDRATO	20MG - CÁPS	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
160.	*FLUTICASONA FUROATO	27,5MCG - SPRAY	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
161.	FUROSEMIDA	10MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
162.	FUROSEMIDA	40MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
163.	GENTAMICINA	0,5% - SOL OFTÁLMICA	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
164.	GESTODENO+ETINILESTRADIOL	0,075+0,02MG - DRG	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
165.	*GLIBENCLAMIDA	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
166.	GLICOSAMINA SULFATO + CONDROITINA SULFATO	500+400MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
167.	GLICOSE	50% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
168.	GLIMEPIRIDA	02MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
169.	HALOPERIDOL	01MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
170.	*HALOPERIDOL	02MGML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
171.	HALOPERIDOL	05MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
172.	HALOPERIDOL DECANOATO	70,52MG/ML - INJ IM	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
173.	*HEPARINA SÓDICA	5.000UI/0,25ML - INLJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
174.	HIDRALAZINA	20MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
175.	HIDRALAZINA CLORIDRATO	25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

176.	HIDROCLOROTIAZIDA	25MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
177.	*HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	100MG - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
178.	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	500MG - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
179.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5MG/ML - SUSP ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
180.	IBUPROFENO	50MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
181.	IBUPROFENO	600MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
182.	IBUPROFENO	300MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
183.	IMIPRAMINA CLORIDRATO	25MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
184.	INSULINA NPH	100UI/ML - INJ	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
185.	INSULINA REGULAR	100UI/ML - INJ	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
186.	IPRATROPIO BROMETO	0,25MG/ML - SOL INAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
187.	ISOFLAVONA	150MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
188.	ISOSSORBIDA DINITRATO	05MG - COMP SL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
189.	ISOSSORBIDA MONONITRATO	40MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
190.	ISSOSORBIDA MONONITRATO	20MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
191.	ITRACONAZOL	100MG - CAPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
192.	IVERMECTINA	06MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
193.	LACTULOSE	667MG/ML - XPE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
194.	*LEVODOPA+BENSERAZIDA CLORIDRATO	100+25MG - COMP LIB PROL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
195.	*LEVODOPA+BENSERAZIDA CLORIDRATO	100+25MG - COMP ORODISPERSÍVEL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
196.	LEVODOPA+BENSERAZIDA CLORIDRATO	200+50MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
197.	LEVODOPA+CARBIDOPA	250+25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
198.	LEVONORGESTREL	0,75MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
199.	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL	0,03+0,15MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
200.	LEVOTIROXINA SÓDICA	100MCG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
201.	LEVOTIROXINA SÓDICA	112MCG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

202.	LEVOTIROXINA SÓDICA	25MCG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
203.	LEVOTIROXINA SÓDICA	50MCG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
204.	LEVOTIROXINA SÓDICA	88MCG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
205.	LIDOCAÍNA CLORIDRATO	02% - GELÉIA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
206.	LIDOCAÍNA CLORIDRATO S/A/SO	02% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
207.	*LIDOCAÍNA CLORIDRATO+EPINEFRINA	02%+1:200.000	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
208.	LINAGLIPTINA	05MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
209.	LORATADINA	10MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
210.	LORATADINA	01MG/ML - XPE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
211.	*LOSARTANA	50MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
212.	MEBENDAZOL	20MG/ML - SUSP ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
213.	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	150MG/ML - INJ	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
214.	MEMANTINA CLORIDRATO	10MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
215.	*METFORMINA	850MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
216.	METILDOPA	250MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
217.	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	04MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
218.	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	05MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
219.	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	10MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
220.	METOPROLOL SUCCINATO	50MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
221.	METOPROLOL TARTARATO	100MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
222.	METRONIDAZOL	100MG/G - CR VAGINAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
223.	METRONIDAZOL	250MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
224.	*METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL)	40MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
225.	MICONAZOL NITRATO	02% - CR VAGINAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
226.	MICONAZOL NITRATO	20MG/G - CR TÓPICO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

227.	MIDAZOLAM	05MG/ML - INJ	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
228.	MIRTAZAPINA	45MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
229.	NEOMICINA SULFATO+BACITRACINA	05UI+250MG/G - POMADA	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
230.	NIFEDIPINO	20MG - COMP LIB RETARDADA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
231.	NIFEDIPINO	20MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
232.	NIMESULIDA	100MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
233.	NIMESULIDA	50MG/ML - SOL ORAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
234.	NIMODIPINO	30MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
235.	NISTATINA	100.000UI/ML - SUSP ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
236.	NISTATINA	25.000UI/G - CR VAGINAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
237.	NITROFURANTOÍNA	100MG - CÁPS	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
238.	NOREPINEFRINA	02MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
239.	NORETISTERONA	0,35MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
240.	NORETISTERONA+ETINILESTRADIOL	50+05MG/ML - INJ	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
241.	NORFLOXACINO	400MG - COMP	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
242.	NORTRIPTILINA CLORIDRATO	25MG - CÁPS	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
243.	NORTRIPTILINA CLORIDRATO	75MG - CÁPS	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
244.	OMEPRAZOL	20MG - CÁPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
245.	OMEPRAZOL SÓDICO	40MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
246.	ONDANSETRONA	04MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
247.	OSELTAMIVIR	30MG - CÁPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
248.	OSELTAMIVIR	45MG - CÁPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
249.	OSELTAMIVIR	75MG - CÁPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
250.	OXCARBAZEPINA	600MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
251.	OXIBUTININA CLORIDRATO	05MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

252.	PANTOPRAZOL SÓDICO	40MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
253.	PARACETAMOL	200MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
254.	PARACETAMOL	500MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
255.	PARACETAMOL+DICLOFENACO SÓDICO+CARISOPRODOL+CAFEÍNA	300+50+125+30MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
256.	PAROXETINA CLORIDRATO	20MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
257.	PASTA DAGUA	FORMULÁRIO NACIONAL DA FARMACOPÉIA BRASILEIRA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
258.	PENTOXIFILINA	400MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
259.	*PERMANGANATO DE POTÁSSIO	100MG - COMP USO TÓPICO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
260.	PERMETRINA	50MG/ML - LOÇÃO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
261.	PERMETRINA	10MG/ML - LOÇÃO	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
262.	PETROLATO LÍQUIDO (ÓLEO MINERAL)	SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
263.	PIROXICAM	20MG - CÁPS	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
264.	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
265.	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO	03MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
266.	PREDNISONA	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
267.	PREDNISONA	20MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
268.	PROBIÓTICO: SACCHAROMICES BOULARDII	200MG - ENV/CÁPS	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
269.	PROMETAZINA CLORIDRATO	25MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
270.	PROMETAZINA CLORIDRATO	25MG - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
271.	PROPAFENONA CLORIDRATO	300MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
272.	PROPATILNITRATO	10MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
273.	PROPRANOLOL	40MG COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
274.	RAMIPRIL	05MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

275.	RETINOL ACETATO+COLECALCIFEROL	50.000+10.000UI/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
276.	RETINOL PALMITATO+COLECALCIFEROL+ÓXIDO DE ZINCO	5.000UI+900UI+150MG/G - POMADA	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
277.	RIFAMICINA SV SÓDICA	10MG/ML - SPRAY	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
278.	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
279.	RISPERIDONA	01MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
280.	RISPERIDONA	01MG/ML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
281.	RISPERIDONA	02MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
282.	RIVAROXABANA	20MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
283.	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
284.	SALBUTAMOL SULFATO	0,4MG/ML - XPE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
285.	SALBUTAMOL SULFATO	100MCG - SPRAY	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
286.	SALMETEROL XINAFOATO+FLUTICASONA	25+125MCG - SPRAY	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
287.	SECNIDAZOL	1000MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
288.	SERTRALINA CLORIDRATO	50MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
289.	*SINVASTATINA	20MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
290.	*SINVASTATINA	40MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
291.	SOTALOL CLORIDRATO	120MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
292.	SOTALOL CLORIDRATO	160MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
293.	SULFADIAZINA DE PRATA	01% - CR TÓPICO	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
294.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA	400+80MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

295.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA	40+8MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
296.	SULFATO DE MAGNÉSIO	10% - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL
297.	SULFATO FERROSO	25MG/ML - SOL ORAL	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
298.	SULFATO FERROSO	40MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
299.	SULPIRIDA	50MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
300.	SUXAMETÔNIO	500MG - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
301.	TANSULOSINA CLORIDRATO	0,4MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
302.	TERBUTALINA SULFATO	0,05MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
303.	TETRACAÍNA+FENILEFRINA	01+0,1% - SOL OFTÁLMICA	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
304.	TIAMINA CLORIDRATO	300MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
305.	TIBOLONA	2,5MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
306.	TIMOLOL MALEATO	05% - SOL OFTÁLMICA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
307.	TINIDAZOL+MICONAZOL NITRATO	03+02% - CR VAGINAL	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
308.	TOBRAMICINA	03MG/ML - SOL OFTÁLMICA	NÃO	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA
309.	TRAMADOL CLORIDRATO	50MG - CAPS	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
310.	TRAMADOL CLORIDRATO	50MG/ML - INJ	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL
311.	TRAZODONA CLORIDRATO	150MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
312.	TRAZODONA CLORIDRATO	50MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
313.	VALPROATO DE SÓDIO	250MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
314.	VALPROATO DE SÓDIO	500MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
315.	VALPROATO DE SÓDIO	50MG/ML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
316.	VALSARTANA	160MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
317.	VALSARTANA	320MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
318.	VARFARINA	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
319.	VENLAFAXINA CLORIDRATO	75MG - CÁPS	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA
320.	VENLAFAXINA CLORIDRATO	150MG - CÁPS	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

321.	VERAPAMIL CLORIDRATO	80MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA
322.	VITAMINAS DO COMPLEXO B: TIAMINA+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA+NICOTINAMIDA +DEXPANTENOL	04+01+02+20+03MG/ML - INJ	NÃO	NÃO	USO AMBULATORIAL
323.	*ZOLPIDEM	10MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA

Em um prazo de 180 dias contados a partir de 17 de agosto de 2023, os medicamentos destacados com () serão disponibilizados através de licitação aos usuários da Farmácia Básica do Município.

LISTA DE MEDICAMENTOS ATC (CLASSE TERAPÊUTICA):

ATC	DCB	CONCENTRAÇÃO E APRESENTAÇÃO	RENAME	CONTROLE ESPECIAL	UNIDADE DE DISPENSAÇÃO	AQUISIÇÃO
A - TRATO DIGESTIVO E METABOLISMO						
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	10MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	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



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

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
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/CAPS	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
A10BA02	METFORMINA CLORIDRATO	850MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A10BB01	GLIBENCLAMIDA	5MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
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



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

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	COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
A11EA	VITAMINAS DO COMPLEXO B: TIAMINA+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA+NICOTINAMIDA+DEXPANTE NOL	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
A12AA04	CARBONATO DE CALCIO	500MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO

B - SANGUE E ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS

B01AA03	VARFARINA	05MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
B01AB01	HEPARINA SÓDICA	5.000UI/0,25ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	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
B01AC23	CILOSTAZOL	50MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
B01AF01	RIVAROXABANA	20MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
B02BC09	EPINEFRINA	01MG/ML - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
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



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

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 AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
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



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

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
C07AB02	METOPROLOL SUCCINATO	50MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C07AB02	METOPROLOL TARTARATO	100MG - COMP	SIM	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



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

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	ANLÓDIPINO 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	NIMÓDIPINO	30MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C08DA01	VERAPAMIL CLORIDRATO	80MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C09AA01	CAPTÓPRIL	35MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	CONS. PR SAÚDE
C09AA01	SINVASTATINA	20MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C09AA01	SINVASTATINA	20MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C09AA02	ENALAPRIL MALEATO	10MG - COMP	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	CONS. PR SAÚDE
C09AA02	ENALAPRIL MALEATO	20MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C09AA05	RAMÍPRIL	05MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
C09CA01	LOSARTANA POTÁSSICA	50MG - COMP	SIM	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

D - DERMATOLÓGICOS

D01AA01	RETINOL PALMITATO+COLECALCIFEROL+ÓXIDO DE ZINCO	5.000UI+900UI+150MG/G - POMADA	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
---------	---	--------------------------------	-----	-----	-----------------	-----------



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

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
D06BB03	ACICLOVIR	50MG/G - CR TÓPICO	SIM	NÃO	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
D08AX06	PERMANGANATO DE POTÁSSIO	100MG - COMP	SIM	NÃO	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
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



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

G03CA53	ESTRADIOL+NORETISTERONA ACETATO	01+0,5MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
G03CA57	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	0,625MG - 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+ETINILESTRADIOL	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
H02AB01	BETAMETASONA DIPROPIONATO+ FOSFATO	05+02MG/ML - INJ	NÃO	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	100MG - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
H02AB09	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO	500MG - INJ	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	100MCG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA	112MCG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

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

J01AA02	DOXICICLINA CLORIDRATO	100MG - COMP	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
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
J01CE08	BENZILPENICILINA BENZATINA	600.000 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



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

J01GB03	GENTAMICINA	0,5% - SOL OFTÁLMICA	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	CONS. PR SAÚDE
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 - CAPS	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	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

					AMBULATORIAL	
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
M03BX01	BACLOFENO	10MG - COMP	NÃO	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	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
M05BA04	ALENDRONATO DE SÓDIO	70MG - 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	10ML - INJ.	SIM	NÃO	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
N.A.	ESPINHEIRA SANTA	13 A 20MG - CAPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N.A.	EXTRATO MEDICINAL DE <i>AESCLUS HIPOCASTANUM</i> (CASTANHA DA ÍNDIA)	100MG - CAPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

N.A.	EXTRATO MEDICINAL DE <i>MIKANIA GLOMERATA</i> (GUACO)	35MG/ML - XPE	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N.A.	ISOFLAVONA	150MG - COMP	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N.A.	PASTA D'ÁGUA	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
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



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

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
N03AA02	FENOBARBITAL SÓDICO	40MG/ML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	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
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	100+25MG - CAPS	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N04BA02	LEVODOPA+BENSERAZIDA CLORIDRATO	100+25MG - COMP LIB PROLONGADA	SIM	NÃO	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N04BA02	LEVODOPA+BENSERAZIDA CLORIDRATO	100+25MG - COMP DISPERSÍVEL	SIM	NÃO	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	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

				344/1998		
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	05MG/ML - INJ	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
N05AD01	HALOPERIDOL DECANOATO	70,52MG/ML - INJ IM	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	USO AMBULATORIAL	LICITAÇÃO
N05AL01	SULPIRIDA	50MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05AN01	CARBONATO DE LÍLIO	300MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05AX08	RISPERIDONA	01MG - COMP	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
N05AX08	RISPERIDONA	01MG/ML - SOL ORAL	SIM	SIM PORTARIA 344/1998	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
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
N05CF02	ZOLPIDEM HEMITARTARATO	10MG - COMP	NÃO	SIM PORTARIA	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

				344/1998		
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
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	MIRTAPAZINA	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



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

				344/1998		
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

P01AB01	BENZOILMETRONIDAZOL	40MG/ML - SUSP ORAL	SIM	SIM RDC 20/2011	FARMÁCIA BÁSICA	LICITAÇÃO
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

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	LICITAÇÃO



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

					AMBULATORIAL	
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



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 e as devidas providências serão tomadas pela fiscalização do contrato.

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 insulínodospendentes 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.

Relação Regional de Medicamentos Essenciais (REREME):

Através da Comissão de Farmácia e Terapêutica da 20ª Regional de Saúde foi elaborada a REREME, onde os Municípios pactuaram a adequação de suas listas municipais de medicamentos.



MUNICÍPIO DE QUATRO PONTES
ESTADO DO PARANÁ

Deste modo, a fim de oferecer os medicamentos padronizados pela REREME, o Município de Quatro Pontes realizará aquisição dos novos itens adicionados através de processo licitatório.

Em um prazo de até 180 dias contados a partir de 17 de agosto de 2023, os novos medicamentos (destacados com *) serão disponibilizados através de licitação aos usuários da Farmácia Básica do Município de Quatro Pontes.

REFERÊNCIAS COMPLEMENTARES:

ATC - WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). Collaborating centre for drug statistics methodology. Disponível em: https://www.whocc.no/atc_ddd_index/. Acesso em: 11. ago. 2023.

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

Relação Regional de Medicamentos Essenciais – REREME. Farmácia da 20ª Regional de Saúde do Paraná. Toledo-PR, 2023.