



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO  
ANTONIO DO SUDOESTE – PR**

**REMUME**

**2026**



**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE – PR**

Estado do Paraná  
SECRETARIA DE SAÚDE

RICARDO ANTONIO ORTIÑA  
Prefeito Municipal

JOSÉ DORIVAL BANDEIRA  
Vice-Prefeito

CAMILA REGINA RODRIGUES  
Secretária Municipal de Saúde

DELIA SEGOBIA MACHADO PEREIRA  
Presidente do Conselho de Saúde  
2026 – 2029

**EQUIPE DE ELABORAÇÃO**

FARMÁCIA MUNICIPAL

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)



---

## Anexo I – Relação Nacional de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica

O Componente Básico da Assistência Farmacêutica (Cbaf) é constituído por uma relação de medicamentos (Anexo I) e uma de insumos farmacêuticos (Anexo IV) voltados aos principais agravos e programas de saúde da Atenção Básica.

O financiamento desse componente é responsabilidade dos três entes federados, sendo o repasse financeiro regulamentado pela Portaria GM/MS nº 1.555, de 30 de julho de 2013. De acordo com tal normativa, o governo federal deve repassar, no mínimo, R\$ 5,10/ habitante/ano, e as contrapartidas estadual e municipal devem ser de, no mínimo, R\$ 2,36/habitante/ano cada. Esse recurso pode ser utilizado somente para aquisição de itens desse componente.

A responsabilidade pela aquisição e pelo fornecimento dos itens à população fica a cargo do ente municipal, ressalvadas as variações de organização pactuadas por estados e regiões de saúde. O Ministério da Saúde é responsável pela aquisição e distribuição dos medicamentos insulina humana NPH, insulina humana regular e daqueles que compõem o Programa Saúde da Mulher: contraceptivos orais e injetáveis, dispositivo intrauterino (DIU) e diafragma.

Em relação aos medicamentos fitoterápicos, na coluna concentração/ composição é apresentada a quantidade de marcador. Para alguns casos, esse valor refere-se à dose diária, conforme consta na Instrução Normativa nº 2, de 13 de maio de 2014, da Anvisa, que publica a “Lista de medicamentos fitoterápicos de registro simplificado” e a “Lista de produtos tradicionais fitoterápicos de registro simplificado”. Nos demais fitoterápicos, a concentração é apresentada por forma farmacêutica, também baseada na IN nº 2/2014.

Ressalta-se que os medicamentos fitoterápicos podem ser: industrializados; ou manipulados, que podem ser obtidos em farmácias de manipulação do SUS, Farmácias Vivas ou farmácias de manipulação conveniadas.

**Regulamentação:** legislação específica que define o Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

**Documentos norteadores de uso dos medicamentos:** Formulário Terapêutico Nacional (FTN) e protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDTs) definidos pelo Ministério da Saúde.

**Instrumento de registro:** Sistema municipal próprio.



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	REMUME 2026	
Denominação genérica	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica/ Descrição
ÁCIDO VALPROICO	250 MG	COMPRIMIDOS
AMITRIPTILINA	25 MG	COMPRIMIDOS
AMITRIPTILINA	75 MG	COMPRIMIDOS
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	150MG/ML AMPOLA	AMPOLAS
ACICLOVIR	50 MG/G	BISNAGA
ACICLOVIR	200 MG	COMPRIMIDOS
ACIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG	COMPRIMIDOS
ACIDO FOLICO	5 MG	COMPRIMIDOS
ACIDO FOLINICO	15 MG	COMPRIMIDOS
AGUA DESTILADA	-	AMPOLA
ALBENDAZOL	400 MG	COMPRIMIDOS
	40MG/ML 10 ML	FRASCO
ALENDRONATO DE SÓDIO	70 MG	COMPRIMIDOS
ALOPURINOL	300 MG	COMPRIMIDOS
AMBROXOL	3MG/ML - INFANTIL 100ML	FRASCO
	6MG/ML - ADULTO 100ML	FRASCO
AMIODARONA	200 MG	COMPRIMIDOS
AMINOFILINA	100MG	COMPRIMIDOS
AMOXICILINA	500 MG	COMPRIMIDOS
	250MG/5ML SUSP 150ML	FRASCO
AMOXICILINA+CLAVULANAT O	250+62,5MG/75ML	FRASCO
AMOXICILINA+CLAVULANAT O	500+125MG	COMPRIMIDOS



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATENOLOL	50 MG	COMPRIMIDOS
AZITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDOS
	200MG/5ML	Suspensão Oral
BECLOMETASONA	250MCG	AEROSOL ORAL
	50MCG	AEROSOL ORAL
BENZILPENICILINA	1.200.000UI	FRASCO AMPOLA
BENZILPENICILINA	600.000UI	FRASCO AMPOLA
BIPERIDENO	2 MG	COMPRIMIDOS
BENZOILMETRONIDAZOL	40MG/ML	FRASCO
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG	COMPRIMIDOS
BROMOPRIDA	4MG/ML	GOTAS
	10MG	COMPRIMIDO
BUDESONIDA	64MCG/	SPRAY NASAL
	32MCG/	SPRAY NASAL
BUPROPIONA	150MG	COMPRIMIDO
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20MG/ML	AMPOLA
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10MG	COMPRIMIDOS
	10MG	FRASCO
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA	4 MG/ML + 500MG/5ML	AMPOLA
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA	10MG+250MG	COMPRIMIDOS
	6,67MGML+333,4MG/ML	FRASCO
CAPTOPRIL	25MG	COMPRIMIDOS
CARBAMAZEPINA	200 MG	COMPRIMIDOS
	20MG/ML	SUSPENÇÃO



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CARMELOSE SÓDICA	5MG/ML	FRASCO
CARBONATO DE LÍTRIO	300 MG	COMPRIMIDOS
CARBONATO DE CÁLCIO	500MG	COMPRIMIDOS
CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D	1500MG + 400UI (EQUIVALENTE A 600MG DE Ca++)	COMPRIMIDOS
CARVEDILOL	3,125MG	COMPRIMIDOS
	12,5MG	COMPRIMIDOS
	25MG	COMPRIMIDOS
	6,25MG	COMPRIMIDOS
CEFALEXINA	500 MG	COMPRIMIDOS
	250 MG/5 ML	FRASCO
CETOCONAZOL	20MG/G	Shampoo
	200MG	CREME DERMATOLOGICO
CICLOBENZAPRINA	10MG	COMPRIMIDOS
	5MG	
CINARIZINA	75 MG	COMPRIMIDOS
CIPROFLOXACINO	500 MG	COMPRIMIDOS
CLARITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDOS
CLOMIPRAMINA	25MG	COMPRIMIDOS
CLONAZEPAM	2,5MG/ML	FRASCO
	2MG	COMPRIDO
CLORETO DE SÓDIO	0,9%	SOLUÇÃO NASAL
CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTASSIO + CITRATO DE SÓDIO + GLICOSE	3,5G + 1,5G + 2,9G + 20G	ENVELOPE
COLECALCIFEROL	50.000UI	COMPRIMIDOS



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COMPLEXO B	-	COMPRIMIDOS
COMPLEXO B	-	AMPOLAS
CLORPROMAZINA	100 MG	COMPRIMIDOS
CLORPROMAZINA	25 MG	COMPRIMIDOS
DEXAMETASONA	2MG/ML	AMPOLAS
DEXAMETASONA	4MG/ML 2,5ML	AMPOLAS
	1MG/G	BISNAGA
	4MG	COMPRIMIDOS
DIAZEPAM	10MG/2ML	AMPOLAS
DIAZEPAM	5 MG	COMPRIMIDOS
DICLOFENACO SÓDICO	25MG/ML	AMPOLAS
	50MG	COMPRIMIDOS
DIGOXINA	0,25 MG	COMPRIMIDOS
DIMENIDRATO +PIRIDOXIMINA	25MG+5MG	FRASCOS
DIOSMINA+HESPERIDINA	450MG+50MG	COMPRIMIDOS
DIPIRONA	500 MG	COMPRIMIDOS
	500MG/ML	FRASCO
	500MG/ML	AMPOLAS
ENALAPRIL	20 MG	COMPRIMIDOS
ENALAPRIL	10 MG	COMPRIMIDOS
ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	50MG/ML+5MG/ML	AMPOLAS
ERITROMICINA	50MG/ML	FRASCO
ESPINHEIRA SANTA	400 MG	CAPSULAS
ESPIRONOLACTONA	25MG	COMPRIMIDOS



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESPIRONOLACTONA	100MG	COMPRIMIDOS
ESTRIOL	1MG/G	BISNAGA
ESTROGENIOS CONJUGADOS	0,625 MG	COMPRIMIDOS
FENITOINA	100 MG	COMPRIMIDOS
FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDOS
FENOBARBITAL	4%	FRASCO
FINASTERIA	5 MG	COMPRIMIDOS
FLUCONAZOL	150 MG	COMPRIMIDOS
FLUOXETINA	20 MG	COMPRIMIDOS
FLUCINOLONA ACETONIDA+SULF.POLIMIXIN A B+SULF. NEOMICINA+CLOR. LIDOCAÍNA	-	FRASCO
FUROSEMIDA	40 MG	COMPRIMIDOS
HALOPERIDOL	1 MG	COMPRIMIDOS
	5 MG	COMPRIMIDOS
	4%	FRASCO
HALOPERIDOL DECANOATO	50MG/ML	AMPOLAS
HALOPERIDOL	5MG/ML	AMPOLAS
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5mg/ml	FRASCO
HIDROCLOROTIAZIDA	25MG	COMPRIMIDOS
IBUPROFENO	50MG/ML	FRASCO
	600MG	COMPRIMIDOS



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IBUPROFENO	300MG	COMPRIMIDOS
IMIPRAMINA	25MG	COMPRIMIDOS
IPRATROPIO(BROMETO), SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	0,250 MG/ML	FRASCO
ISOSSORBIDA	5MG	COMPRIMIDOS
	20MG	COMPRIMIDOS
ITRACONAZOL	100MG	COMPRIMIDOS
IVERMECTINA	6MG	COMPRIMIDOS
LACTULOSE	667MG/ML	FRASCO
LEVODOPA + BENSERAZIDA	100MG + 25MG	COMPRIMIDOS
	100MG + 25MG	COMPRIMIDOS
	200 MG+50MG	COMPRIMIDOS
LEVODOPA + CARBIDOPA	250MG + 25MG	COMPRIMIDOS
LEVOFLOXACINO	500MG	COMPRIMIDOS
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,15MG+0,03MG	COMPRIMIDOS
LEVOTIROXINA	100 MCG	COMPRIMIDOS
	25 MCG	COMPRIMIDOS
	50MCG	COMPRIMIDOS
LEVOMEPRMAZINA	25 E 100MG	COMPRIMIDOS
	40MG/ML	FRASCO
LORATADINA	10MG	COMPRIMIDOS
	1MG/ML	FRASCO
LOSARTANA	50MG	COMPRIMIDOS
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4MG/ML	FRASCO
	2 MG	COMPRIMIDOS
MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MGC	COMPRIMIDOS



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEBENDAZOL	20MG/ML	FRASCO
METILDOPA	250 MG	COMPRIMIDOS
METOCLOPRAMIDA	10MG/2ML	AMPOLAS
METOCLOPRAMIDA	10 MG	COMPRIMIDOS
	4MG/ML	FRASCO
METOPROLOL (SUCCINATO)	50MG	COMPRIMIDOS
METOPROLOL (TARTARATO)	100MG	COMPRIMIDOS
METRONIDAZOL CREME VAGINAL	100MG/G	BISNAGA
METRONIDAZOL	250 MG	COMPRIMIDOS
METRONIDAZOL	40MG/ML	FRASCO
MIKANIA GLOMERATA SPRENGL (GUACO)	35MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
NEOMICINA + BACITRACINA	5MG/G+250UI/G	BISNAGA
NIFEDIPINO	20MG	COMPRIMIDOS
NIMESULIDA	100 MG	COMPRIMIDOS
NISTATINA+OXIDO DE ZINCO	100.000UI/G+200.000MG/G	BISNAGA
NISTATINA	100.000 UI/ML	FRASCO
	25.000 UI/G	BISNAGA
NITRATO DE MICONAZOL	20MG/G	CREME VAGINAL
	20MG/G	CREME DERMATOLOGICO
NITROFURANTOINA	100 MG	CAPSULAS
NORETISTERONA	0,35 MG	COMPRIMIDOS



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NORTRIPTILINA	75 MG	COMPRIMIDOS
	25 MG	COMPRIMIDOS
ONDANSETRONA (CLORIDRATO)	4MG	COMPRIMIDOS
OLEO MINERAL	100ML	FRASCO
OMEPRAZOL	20 MG	COMPRIMIDOS
PARACETAMOL	200MG/ML	FRASCO
	500MG	COMPRIMIDOS
PASTA D'AGUA	100G	FRASCO
PIRIMETAMINA	25MG	COMPRIMIDOS
PERMETRINA	50MG/ML	FRASCO
PERMETRINA	10MG/ML	FRASCO
PREDNISONA	20 MG	COMPRIMIDOS
	3MG/ML	Suspensão Oral
	5MG	COMPRIMIDOS
PROMETAZINA	25MG	COMPRIMIDOS
PROMETAZINA	50MG/2ML	AMPOLA
PROPATILNITRATO	10MG	COMPRIMIDO
SALBUTAMOL	100MCG	FRASCO AEROSOL
SERTRALINA	50MG	COMPRIMIDOS
SIMETICONA	75MG/ML	FRASCO
SINVASTATINA	20MG	COMPRIMIDOS
	40 MG	COMPRIMIDOS
SULFADIAZINA	500MG	COMPRIMIDOS
SULFADIAZINA DE PRATA	10MG/G	BISNAGA



SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA	200MG/5ML + 40MG/5ML	SUSPENSÃO ORAL
	400/80MG	COMPRIMIDOS
SULFATO FERROSO DE Fe II	40MG	COMPRIMIDOS
SULFATO FERROSO	12,5MG/2,5ML	FRASCO
TIAMINA	300MG	COMPRIMIDOS
TOBRAMICINA	3MG/ML	FRASCO
VALPROATO DE SÓDIO / ÁCIDO VALPRÓICO	500 MG	COMPRIMIDOS
VALPROATO DE SÓDIO	250MG/5ML	SUSPENSÃO
VARFARINA (SODICA)	5MG	COMPRIMIDOS
VERAPAMIL	80MG	COMPRIMIDOS

## Anexo II – Relação Nacional de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Ceaf) 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.

No Ceaf, o acesso aos medicamentos ocorre de acordo com critérios definidos em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDTs) publicados pelo Ministério da Saúde. Os PCDTs definem as linhas de cuidado para cada condição clínica, indicando a melhor abordagem terapêutica em cada situação, com base nas melhores evidências disponíveis.

Os medicamentos que fazem parte do elenco do Ceaf são descritos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS (Sigtap) e possuem atributos específicos que garantem a gestão do componente por meio de sistemas de informação, bem como, o cumprimento dos



critérios definidos nos PCDTs. Dessa forma, a descrição dos medicamentos do Ceaf na Rename se deu de forma a contemplar as informações necessárias para a devida harmonização desta com os demais instrumentos que integram este componente, cuja criteriosa observação é imprescindível à execução e gestão do Ceaf.

A Portaria GM/MS nº 1.554, de 30 de julho de 2013, que dispõe sobre as regras de financiamento e execução do Ceaf no âmbito do SUS, apresenta a divisão do elenco de medicamentos em três grupos e define as responsabilidades de financiamento entre os entes federados:

- **Grupo 1:** medicamentos sob responsabilidade de financiamento pelo

Ministério da Saúde, subdividido em:

- ✓ **Grupo 1A:** medicamentos de aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde e fornecidos às secretarias de Saúde dos estados e do Distrito Federal;
- ✓ **Grupo 1B:** medicamentos financiados pelo Ministério da Saúde mediante transferência de recursos para aquisição pelas secretarias de Saúde dos estados e do Distrito Federal;
- **Grupo 2:** medicamentos financiados e adquiridos pelas secretarias de Saúde dos estados e do Distrito Federal;
- **Grupo 3:** medicamentos financiados de acordo com as normativas do Componente Básico da Assistência Farmacêutica e indicados pelos PCDTs como a primeira linha de cuidado para o tratamento das doenças contempladas no Ceaf.

**Regulamentação:** legislação específica que define o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

**Documentos norteadores de uso dos medicamentos:** protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas (PCDTs) definidos pelo Ministério da Saúde. **Instrumento de registro:** Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), sistemas estaduais próprios e Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS).

Denominação genérica	Concentração/	Forma farmacêutica/
	Composição	Descrição
ABATACEPTE	250 MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	125 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ACETATO DE CIPROTERONA	50 MG	COMPRIMIDO



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ACETATO DE DESMOPRESSINA	0,1 MG/ML	SOLUÇÃO NASAL (FRASCO COM 2,5 ML)
ACETATO DE FLUDROCORTISONA	0,1 MG	COMPRIMIDO
ACETATO DE GLATIRÂMER	20 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ACETATO DE GOSSERRELINA	3,6 MG	IMPLANTE SUBCUTÂNEO
	10,8 MG	IMPLANTE SUBCUTÂNEO
ACETATO DE LANREOTIDA	60 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	90 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	120 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ACETATO DE LEUPRORRELINA	3,75 MG	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
	11,25 MG	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
ACETATO DE OCTREOTIDA	10 MG	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
	20 MG	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
	30 MG	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
ACETAZOLAMIDA	250 MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO NICOTÍNICO	250 MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO
		PROLONGADA
	500 MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO
		PROLONGADA
	750 MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO
		PROLONGADA
ACITRETINA	10 MG	CÁPSULA
	25 MG	CÁPSULA
ADALIMUMABE	40 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ALFACALCIDOL	0,25 MCG	CÁPSULA MOLE
	1 MCG	CÁPSULA MOLE
ALFADORNASE	1 MG/ML	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO (AMPOLA COM 2,5 ML)
ALFAEPOETINA	1.000 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	2.000 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	3.000 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	3.000 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	4.000 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	4.000 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	10.000 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	10.000 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ALFAINTERFERONA 2B	3.000.000 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	5.000.000 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	10.000.000 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
ALFAPEGINTERFERONA 2A	180 MCG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ALFAPEGINTERFERONA 2B	118,4 MCG (80 MCG/0,5 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO)	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	148 MCG (100 MCG/0,5 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO)	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	177,6 MCG (120 MCG/0,5 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO)	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
ALFATALIGLICERASE	200 U	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
ALFAVELAGLICERASE	200 U	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	400 U	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
AMBRISENTANA	5 MG	COMPRIMIDO
	10 MG	COMPRIMIDO
ATORVASTATINA CÁLCICA	10 MG	COMPRIMIDO
	20 MG	COMPRIMIDO
	40 MG	COMPRIMIDO
	80 MG	COMPRIMIDO
AZATIOPRINA	50 MG	COMPRIMIDO
BETAINTERFERONA 1A	22 MCG (6.000.000 UI)	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	30 MCG (6.000.000 UI)	SOLUÇÃO INJETÁVEL



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	44 MCG (12.000.000 UI)	SOLUÇÃO INJETÁVEL
BETAINTERFERONA 1B	300 MCG (9.600.000 UI)	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
BEZAFIBRATO	200 MG	COMPRIMIDO
	400 MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
BIMATOPROSTA	0,3 MG/ML (0,03%)	SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 3 ML)
BOSENTANA	62,5 MG	COMPRIMIDO
	125 MG	COMPRIMIDO
BRINZOLAMIDA	10 MG/ML	SUSPENSÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML)
BROMETO DE PIRIDOSTIGMINA	60 MG	COMPRIMIDO
BROMIDRATO DE FENOTEROL	100 MCG/DOSE	SOLUÇÃO AEROSSOL (FRASCO COM 200 DOSES)
BROMIDRATO DE GALANTAMINA	8 MG	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
	16 MG	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
	24 MG	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
BUDESONIDA	200 MCG	AEROSSOL BUCAL
	200 MCG	CÁPSULA PARA INALAÇÃO
	200 MCG	PÓ PARA INALAÇÃO
BUDESONIDA	400 MCG	CÁPSULA PARA INALAÇÃO
CABERGOLINA	0,5 MG	COMPRIMIDO
CALCIPOTRIOL	50 MCG/G (0,005%)	POMADA (BISNAGA COM 30 G)
CALCITONINA	50 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	100 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	200 UI/DOSE	SOLUÇÃO SPRAY NASAL (FRASCO COM 2 ML)
CALCITRIOL	1 MCG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML)
	0,25 MCG	CÁPSULA MOLE
CERTOLIZUMABE PEGOL	200 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CICLOFOSFAMIDA	50 MG	COMPRIMIDO
CICLOSPORINA	10 MG	CÁPSULA MOLE
	25 MG	CÁPSULA MOLE
	50 MG	CÁPSULA MOLE
	100 MG	CÁPSULA MOLE
	50 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	100 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 50 ML)
CIPROFIBRATO	100 MG	COMPRIMIDO
CITRATO DE SILDENAFILA	20 MG	COMPRIMIDO
	25 MG	COMPRIMIDO
	50 MG	COMPRIMIDO
CLOBAZAM	10 MG	COMPRIMIDO
	20 MG	COMPRIMIDO
CLOPIDOGREL	75 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE AMANTADINA	100 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE CINACALCETE	30 MG	COMPRIMIDO
	60 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE DONEPEZILA	5 MG	COMPRIMIDO
	10 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA	20 MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML)



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CLORIDRATO DE METADONA	5 MG	COMPRIMIDO
	10 MG	COMPRIMIDO
	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML)
CLORIDRATO DE PILOCARPINA	20 MG/ML (2%)	SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 10 ML)
CLORIDRATO DE RALOXIFENO	60 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE SELEGILINA	5 MG	COMPRIMIDO
	10 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE SEVELÂMER	800 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL	5 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA	40 MG	CÁPSULA
	80 MG	CÁPSULA
CLOZAPINA	25 MG	COMPRIMIDO
	100 MG	COMPRIMIDO
COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE FENILCETONÚRICO MAIOR DE 1 ANO (FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA)	-	-
COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE FENILCETONÚRICO MENOR DE 1 ANO (FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA)	-	-



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DACLATASVIR	30 MG	COMPRIMIDO
	60 MG	COMPRIMIDO
DANAZOL	100 MG	CÁPSULA
	200 MG	CÁPSULA
DASABUVIR*	250 MG	COMPRIMIDO
DEFERASIROX	125 MG	COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO
	250 MG	COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO
	500 MG	COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO
DEFERIPRONA	500 MG	COMPRIMIDO
DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA	2 MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML)
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,125 MG	COMPRIMIDO
	0,25 MG	COMPRIMIDO
	1 MG	COMPRIMIDO
DIFOSFATO DE CLOROQUINA	150 MG	COMPRIMIDO
ENTACAPONA	200 MG	COMPRIMIDO
ENTECAVIR	0,5 MG	COMPRIMIDO
	1 MG	COMPRIMIDO
ETANERCEPTE	25 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	50 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ETOFIBRATO	500 MG	CÁPSULA
ETOSSUXIMIDA	50 MG/ML	XAROPE (FRASCO COM 120 ML)
EVEROLIMO	0,5 MG	COMPRIMIDO
	0,75 MG	COMPRIMIDO
	1 MG	COMPRIMIDO
FENOFIBRATO	200 MG	CÁPSULA
	250 MG	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA
FILGRASTIM	300 MCG	SOLUÇÃO INJETÁVEL



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FINGOLIMODE	0,5 MG	CÁPSULA
FLUVASTATINA	20 MG	CÁPSULA
	40 MG	CÁPSULA
FOSFATO DE CODEÍNA	3 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 120 ML)
	30 MG	COMPRIMIDO
	60 MG	COMPRIMIDO
	30 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML)
FUMARATO DE FORMOTEROL	12 MCG	CÁPSULA PARA INALAÇÃO
	12 MCG	PÓ PARA INALAÇÃO
FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA	6 MCG + 200 MCG	CÁPSULA PARA INALAÇÃO
	6 MCG + 200 MCG	PÓ PARA INALAÇÃO
	12 MCG + 400 MCG	CÁPSULA PARA INALAÇÃO
	12 MCG + 400 MCG	PÓ PARA INALAÇÃO
FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	300 MG	COMPRIMIDO
GABAPENTINA	300 MG	CÁPSULA
	400 MG	CÁPSULA
GENFIBROZILA	600 MG	COMPRIMIDO
	900 MG	COMPRIMIDO
GOLIMUMABE	50 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	25 MG	COMPRIMIDO
	100 MG	COMPRIMIDO
	200 MG	COMPRIMIDO
	300 MG	COMPRIMIDO
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	230 MG	COMPRIMIDO
	300 MG	COMPRIMIDO
	61,5 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL (FRASCO COM 100 ML, 150 ML OU 240 ML)



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

HIDROXIUREIA	500 MG	CÁPSULA
ILOPROSTA	10 MCG/ML	SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA COM 1 ML)
IMIGLUCERASE	200 U	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	400 U	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
IMUNOGLOBULINA HUMANA	0,5 G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	0,5 G	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	1 G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	1 G	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	2,5 G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	2,5 G	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	3 G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	3 G	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	5 G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	5 G	SOLUÇÃO INJETÁVEL
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B	6 G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	100 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	500 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL
INFLIXIMABE	600 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	100 MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 10 ML)
ISOTRETINOÍNA	10 MG	CÁPSULA MOLE
	20 MG	CÁPSULA MOLE
LAMIVUDINA	10 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO DE 240 ML)
	150 MG	COMPRIMIDO
LAMOTRIGINA	25 MG	COMPRIMIDO
	50 MG	COMPRIMIDO
	100 MG	COMPRIMIDO



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LATANOPROSTA	0,05 MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 2,5 ML)
LEFLUNOMIDA	20 MG	COMPRIMIDO
LOVASTATINA	10 MG	COMPRIMIDO
	20 MG	COMPRIMIDO
	40 MG	COMPRIMIDO
MALEATO DE TIMOLOL	5 MG/ML (0,5%)	SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML)
MESALAZINA	400 MG	COMPRIMIDO
	500 MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
	800 MG	COMPRIMIDO
	250 MG	SUPOSITÓRIO RETAL
	500 MG	SUPOSITÓRIO RETAL
	1.000 MG	SUPOSITÓRIO RETAL
	10 MG/ML	ENEMA RETAL (FRASCO COM 100 ML)
	30 MG/ML	ENEMA RETAL (FRASCO COM 100 ML)
MESILATO DE BROMOCRIPTINA	2,5 MG	COMPRIMIDO
MESILATO DE DESFERROXAMINA	500 MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
METILPREDNISOLONA	500 MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
METOTREXATO	25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 2 ML)
	2,5 MG	COMPRIMIDO
MICOFENOLATO DE MOFETILA	500 MG	COMPRIMIDO
MICOFENOLATO DE SÓDIO	180 MG	COMPRIMIDO
	360 MG	COMPRIMIDO



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MIGLUSTATE	100 MG	CÁPSULA
NAPROXENO	250 MG	COMPRIMIDO
	500 MG	COMPRIMIDO
NATALIZUMABE	20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
OCTREOTIDA	0,1 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
OLANZAPINA	5 MG	COMPRIMIDO
	10 MG	COMPRIMIDO
OMBITASVIR + VERUPREVIR + RITONAVIR*	12,5 MG + 75 MG + 50 MG	COMPRIMIDO
PAMIDRONATO DISSÓDICO	30 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
	60 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
PANCREATINA	10.000 UI	CÁPSULA
	25.000 UI	CÁPSULA
PARICALCITOL	5 MCG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML)
PENICILAMINA	250 MG	CÁPSULA
PRAVASTATINA SÓDICA	10 MG	COMPRIMIDO
	20 MG	COMPRIMIDO
	40 MG	COMPRIMIDO
PRIMIDONA	100 MG	COMPRIMIDO
	250 MG	COMPRIMIDO
PROPIONATO DE CLOBETASOL	0,5 MG/G	CREME (BISNAGA COM 30 G)
	0,5 MG/G	SOLUÇÃO CAPILAR (FRASCO COM 50 G)
RIBAVIRINA	250 MG	CÁPSULA
RILUZOL	50 MG	COMPRIMIDO
RISEDRONATO SÓDICO	5 MG	COMPRIMIDO
	35 MG	COMPRIMIDO



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RISPERIDONA	1 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 30 ML)
	1 MG	COMPRIMIDO
	2 MG	COMPRIMIDO
	3 MG	COMPRIMIDO
RITUXIMABE	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 50 ML)
RIVASTIGMINA	1,5 MG	CÁPSULA
	3 MG	CÁPSULA
	4,5 MG	CÁPSULA
	6 MG	CÁPSULA
	2 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 120 ML)
	9 MG	ADESIVO TRANSDÉRMICO
	18 MG	ADESIVO TRANSDÉRMICO
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO	20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 5 ML)
SIMEPREVIR	150 MG	CÁPSULA
SIROLIMO	1 MG	COMPRIMIDO
	2 MG	COMPRIMIDO
SOFOBUVIR	400 MG	COMPRIMIDO
SOMATROPINA	4 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)
	12 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)
SULFASSALAZINA	500 MG	COMPRIMIDO
SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA	400 MG	COMPRIMIDO
SULFATO DE MORFINA	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML)



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	10 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO COM 60 ML)
	10 MG	COMPRIMIDO
	30 MG	COMPRIMIDO
	30 MG	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
	60 MG	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
	100 MG	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
TACROLIMO	1 MG	CÁPSULA
	5 MG	CÁPSULA
TOCILIZUMABE	20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 4 ML)
TOLCAPONA	100 MG	COMPRIMIDO
TOPIRAMATO	25 MG	COMPRIMIDO
	50 MG	COMPRIMIDO
	100 MG	COMPRIMIDO
TOXINA BOTULÍNICA A	100 U	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
	500 U	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
TRAVOPROSTA	0,04 MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 2,5 ML)
TRIPTORRELINA	3,75 MG	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
	11,25 MG	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
VIGABATRINA	500 MG	COMPRIMIDO
XINAFOATO DE SALMETEROL	50 MCG	AEROSOL BUCAL
	50 MCG	PÓ PARA INALAÇÃO