



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE DIRETORIA DE

Assistência Farmacêutica municipal

1. Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)

A relação de medicamentos disponíveis na rede municipal de saúde (ANEXO I) conta com 97 medicamentos. Dentre eles, são atendidos os programas HiperDia, Saúde Mental, Saúde da Mulher, Suplementação de Ferro, além de fitoterápicos, antimicrobianos e medicamentos de farmácia básica.

Para obtenção desses medicamentos, o usuário ou responsável deve encaminhar-se a uma das Farmácias Satélites, portando RG, cartão SUS e receita válida, assim como recebimento pelo Programa Farmácia Popular **Portaria GM/MS nº 12.091, de 11 de agosto de 2026**, que altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 5 de 2017.

ANEXO I: MEDICAMENTOS ATUALMENTE DISPONÍVEIS NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE
1	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	4000
2	ACICLOVIR 50MG/G 10G	CREME	7200
3	ACIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO	7500
4	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG		
5	ACIDO ACETILSALISILICO 100 MG	COMPRIMIDO	8000
6	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML XAROPE 100ML	FRASCO	2500
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	1050
8	ALGESTONA ACETOFINIDA ASSOCIADO, ASSOCIADO COM ESTRADIOL ENANATO 150MG + 10MG/ML	SOLUCAO INJETAVEL	4800
9	AMBROXOL, CLORIDRATO PEDIATRICO	XAROPE	700
10	AMBROXOL, CLORIDRATO ADULTO	XAROPE	550
11	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO	3700
12	AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO	1750
13	AMOXICILINA 50MG/ML SUSP. 150ML	FRASCO	2800



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE DIRETORIA DE**

14	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO	3300
15	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO	2400
16	AZITROMICINA 40MG/1ML SUSPENSÃO ORAL 22,5 ML (900MG)	FRASCO	882
17	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	2000
18	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	2150
19	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG	COMPRIMIDO	3950
20	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG	COMPRIMIDO	3000
21	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	12600
22	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	300
23	CARBAMAZEPINA 400 MG	COMPRIMIDO	1000
24	CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 20 MG/ML 100 ML	XAROPE	700
25	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMPRIMIDO	520
26	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	4120



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE DIRETORIA DE**

27	CARVEDILOL 6,125 MG	COMPRIMID O	1200
28	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMID O	1500
29	CEFALEXINA, CLORIDRATO DE, 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	2000
30	CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMID O	650
31	CETOCONAZOL	CREME	3600
32	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6 UI 1% 30G	BISNAGA	300
33	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	COMPRIMID O	1046 0
34	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 10 MG	COMPRIMID O	200
35	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMID O	1400
36	CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML 20 ML	FRASCO	650
37	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMID O	600
38	CLONAZEPAM 2,0 MG	COMPRIMID O	500
39	CLORPROMAZINA, CLORID.SOL. INJ. 5MG/ML 5 ML	AMPOLA	700
40	CLORPROMAZINA, CLORID. 25 MG	COMPRIMID O	1500
41	DEXAMETASONA CREME	CREME	350
42	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 0,4 MG/ML 100 ML	FRASCO	600
43	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2 MG	COMPRIMID O	500
44	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMID O	6750
45	DIAZEPAM 5 MG	COMPRIMID O	4450
46	DIPIRONA 500MG	COMPRIMID O	2900
47	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10 ML	FRASCO	2300
48	ETOMIDATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML AMPOLA	AMPOLA	35
49	FENITOÍNA SÓDICA SOL. INJ. 50 MG/ML 5 ML	AMPOLA	400
50	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMID O	5800
51	FENOBARBITAL SOL. ORAL 40 MG/ML 20 ML	FRASCO	850
52	FENTANILA, CITRATO SOL. INJ. 0,05 MG/ML 10ML	AMPOLA	500
53	FLUOXETINA, CLORID. 20MG	COMPRIMID O	3000
54	FLUCONAZOL 150 MG	CÁPSULA	2100
55	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMID	2000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE DIRETORIA DE**

		O	
56	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMID O	2000
57	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMID O	1300
58	HALOPERIDOL 5 MG	COMPRIMID O	900
59	HALOPERIDOL SOL. INJ. 5 MG/ML1 ML	AMPOLA	200
60	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML 100 ML	FRASCO	850
61	IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML	FRASCO	1365
6 2	IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMID O	2850
63	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMID O	2300



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE DIRETORIA DE**

64	IMIPRAMINA, PAMOATO CÁPSULA 25 MG	COMPRIMID O	100 0
65	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	COMPRIMID O	235 0
66	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25 MG	COMPRIMID O	250 0
67	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100 MG	COMPRIMID O	125 0
68	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG	COMPRIMID O	950
69	LEVONORGESTREL 0,75 MG	COMPRIMID O	50
70	LIDOCAINA 20MG/G 2%	BISNAGA	485 5
71	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	150 0
72	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ ML - 10 ML	FRASCO	165 0
73	MIDAZOLAM, MALEATO SOL.INJ. 5 MG/ML 10 ML	AMPOLA	800
74	MIDAZOLAM, MALEATO SOL.INJ. 5 MG/ML 3 ML	AMPOLA	700
75	MORFINA 10 MG/ML 1 ML	AMPOLA	160 0
76	NORETISTERONA 0,35 MG	COMPRIMID O	422 5
77	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	255 5
78	ÓLEO MINERAL FR 120ML	FRASCO	400
79	OMEPRAZOL 20 MG	COMPRIMID O	100 0
80	PARACETAMOL 200 MG/ML 15ML	FRASCO	110 0
81	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMID O	6000
82	PERMETRINA 5 %	FRASCO	5000
83	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML 60 ML	FRASCO	300
84	PREDINISONA 5MG	COMPRIMID O	450 0
85	PREDNISOLONA 20 MG	COMPRIMID O	642 5
86	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG	COMPRIMID O	225 4
87	RISPERIDONA 1 MG	COMPRIMID O	366 5
88	RISPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL 30 ML	FRASCO	2883



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE DIRETORIA DE

89	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMID O	1064 5
90	RISPERIDONA 3 MG	COMPRIMID O	500
91	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	ENVELOPE	350
92	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMID O	2700
93	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMID O	2500
94	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30 ML	FRASCO	75
95	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMID O	555
96	TIMOLOL, MALEATO 0,5% 5 ML	FRASCO	985
97	TRAMADOL, CLORIDRATO SOL. INJ. 50 MG/ML 2 ML	AMPOLA	450



Documento assinado digitalmente
SAMIA CRISTINE RABELO BORGES
Data: 17/09/2026 15:06:16-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Sâmia Cristine Rabelo Borges
Diretora Técnica SESAU