



# RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME)



Novo Gama – GO  
2020

1ª Edição



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

## Secretaria Municipal de Saúde

### SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	5
COMISSÃO.....	6
ABREVIATURAS DE NOMES E FORMAS FARMACÊUTICAS.....	7
RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS, NÍVEIS DE ATENÇÃO, LOCAL DE ACESSO E GRUPO FARMACOLÓGICO .....	8
ÁCIDOS OLÉICOS	

### APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), faz parte das ações necessárias à conformação da Política de Assistência Farmacêutica do município de Novo Gama, Goiás. A Secretaria Municipal de Saúde de Novo Gama, juntamente com os profissionais responsáveis, tem como objetivo garantir o acesso da população aos medicamentos e promover o seu uso racional. Apoiar-se nos instrumentos legais do SUS: Portaria nº 1.555, de 30 de julho de 2013 dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Portaria GM/MS nº 3916/98 que estabelece a Política Nacional de Medicamentos; a 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. Uma estratégia fundamental para racionalizar o uso dos medicamentos é a adoção de uma Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), preconizada pela Organização Mundial de Saúde (OMS) desde 1977. Esta relação apresenta muitas vantagens para a saúde pública, entre elas: maior eficiência no gerenciamento dos serviços farmacêuticos, racionalização dos custos, possibilidade de economizar os recursos disponíveis e facilitar a implantação de ações educativas junto aos prescritores. A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) contempla todos os medicamentos padronizados pelo município. A atualização da REMUME foi referenciada pela Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME -2018). A REMUME deve orientar a organização de todas as etapas da Assistência



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Farmacêutica, especialmente as prescrições médicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo fundamental a ampla divulgação para usuários, profissionais de saúde e gestores. A REMUME elenca 173 medicamentos de uso ambulatorial e unidade de pronto atendimento 24hs. Encontra-se organizada por Classe Terapêutica, Grupo Farmacológico, Ordem Alfabética e adota a Denominação Comum Brasileira (DCB), visando melhorar a prática da prescrição e da dispensação e, ainda, facilitar o acesso dos que buscam se referenciar neste documento.

**COMISSÃO**

**PREFEITA(A)**

Sônia Chaves

**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVO GAMA – GOIÁS**

WISLIANE MAXIMIANO DO NASCIMENTO

**SUBSECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVO GAMA - GOIÁS**

**IVANI**

**COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE**

**COORDENAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**CONSULTORIA TÉCNICA**

**FARMACÊUTICAS :**

SANDRA JANOLINA DOS SANTOS SOUSA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

KELLYANE LEMOS DE MEDEIROS

THAYNARA TAVARES FELICIANO

Participação técnica e estrutura: Corpo técnico da farmácia Central:

- Aline Pereira Santos
- Evanita Alexandre da Silva (Farm Clinica)
- Hernandes Júnio de S. Santos (Farm Clinica)
- Lorrane Silva Santos
- Thaynara Kerinlline de Alencar Faustino (Farm Clinica)
- Júnio José Alves da Silva

## **ABREVIATURAS DE NOMES E FORMAS FARMACÊUTICAS**

AB	ATENÇÃO BÁSICA
AMP	AMPOLA
DIL	DILUIÇÃO
DISP	DISPENSAÇÃO
DRG	DRÁGUA
ELX	ELIXIR
EV	ENDOVENOSO
FAP	FRASCO AMPOLA
FR	FRASCO
G	GRAMA
GT	GOTAS
IM	INTRAMUSCULAR
IV	INTRAVENOSO
KG	QUILOGRAMA
L	LITRO
MCG	MICROGRAMA
MG	MILIGRAMA
ML	MILILITRO
PM	POMADA
SC	SUBCUTÂNEO
SF	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA
SG	SOLUÇÃO GLICOSADA
SL	SUBLINGUAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

SUSP	SUSPENSÃO
TB	TUBO
VO	VIA ORAL
XP	XAROPE

**RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS, NÍVEIS DE ATENÇÃO, LOCAL DE ACESSO.**

**E GRUPO FARMACOLÓGICO.**

**ÁCIDOS OLÉICOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ÁCIDOS GRAXOS (ÓLEO DE GIRASSOL) ALMOTOLIA, 100 ML OU 200 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ FARMÁCIA JUDICIAL E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ÁCIDOS GRAXOS.

**AGENTE ANTIGOTOSO**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO P O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ALOPURINOL 100 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	AGENTE ANTIGOTOSO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**AGENTES CERATOLÍTICOS E CERATOPLÁSTICOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	PASTA D'ÁGUA, FRASCO 150 G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	AGENTE CERATOLÍTICO

**AGENTES SIMPATOMIMÉTICOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	EFEDRINA 50MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	NÃO CATECOLAMINA SINTÉTICA.

**ANALGÉSICOS NÃO OPIÓIDES E ANTIPIRÉTICOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	DIPIRONA SÓDICA 500 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO
2	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO
3	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML C/2ML	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

## Secretaria Municipal de Saúde

4	DIPIRONA SÓDICA+BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, INJETÁVEL, 5ML.	URGÊNCIA E ATENÇÃO SEGUNDÁRIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU/UNIDADE PRISIONAL	ANALGÉSICO/ ANTIESPASMÓDICO
5	HIOSCINA SIMPLES 20MG, INJETÁVEL.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANTIESPASMÓDICO
6	PARACETAMOL 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 15 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO
7	PARACETAMOL 750 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRI E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO

### ANALGÉSICOS OPIOIDES E ANTAGONISTAS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	FENTANILA, CITRATO 78,5 MCG (50 MCG FENTANILA) /ML, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 2 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANALGÉSICO OPIOIDE
3	MORFINA, SULFATO 1 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANALGÉSICO OPIOIDE
4	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANALGÉSICO OPIOIDE
5	TRAMADOL 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS/SAMU	ANALGÉSICO OPIOIDE
6	TRAMADOL 50MG, CÁPSULAS	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL/ UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANALGÉSICO OPIÓIDE
7	TRAMADOL 100MG, CAPSULAS	ATENÇÃO SEGUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL/ UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANALGÉSICO OPIÓIDE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

### ANESTÉSICOS E ADJUVANTES

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G, GEL, BISNAGA 30 G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /FAR.JUDICIAL	ANESTÉSICO LOCAL
2	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML S/V, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 20 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANESTÉSICO LOCAL
3	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML C/V, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 20 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANESTÉSICO LOCAL

### ANSIOLÍTICOS E HIPNOSEDATIVOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	DIAZEPAM 5 MG, COMPRIMIDO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	ATENÇÃO BÁSICA / UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANSIOLÍTICO
2	DIAZEPAM 5 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANSIOLÍTICO
3	MIDAZOLAM 15 MG, COMPRIMIDO.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SEDATIVO
4	MIDAZOLAM 1MG/ML C/5ML	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SEDATIVO
5	MIDAZOLAM 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 10 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	SEDATIVO

### ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
------	-----------	------------------	---------------------------------	---------------------





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO
2	CLOPIDOGREL 75MG	URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO

**ANTIALÉRGICOS E MEDICAMENTOS USADOS EM ANAFILAXIA**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100 ML + COPO MEDIDOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HISTAMÍNICO
2	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HISTAMÍNICO
3	LORATADINA 1 MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HISTAMÍNICO
4	LORATADINA 10 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HISTAMÍNICO
5	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /FAR.JUDICIAL/UNIDADE PRISIONAL	ANTI-HISTAMÍNICO
6	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU/UNIDADE PRISIONAL	ANTI-HISTAMÍNICO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

“GOVERNO MUNICIPAL”

TEMPO DE CONSTRUIR

## Secretaria Municipal de Saúde

### ANTIANÊMICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ÁCIDO FÓLICO 5MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIANÊMICO
2	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIANÊMICO
3	SULFATO FERROSO 40 MG FERRO ELEMENTAR, DRÁGEA.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIANÊMICO
4	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG FERRO/ML), SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30 ML + DOSIFICADOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIANÊMICO

### ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ISSORBIDA, DINITRATO 5 MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL.	URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE / UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIANGINOSO

### ANTIARRÍTMICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 3 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANTIARRITÍMICO
2	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / UNIDADE	ANTIARRITÍMICO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

## Secretaria Municipal de Saúde

			BÁSICA DE SAÚDE	
3	ADENOSINA 3MG/ML	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIARRIT

### ANTIMICROBIANOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	AMOXICILINA 250 MG/5ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 60 ML + COPO MEDIDOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	PENICILINA
2	AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULA.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	PENICILINA
3	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG POR FRASCO), PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	MACROLÍDEO.
4	AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	MACROLÍDEO
5	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, PÓ LIOFILIZADO, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA + DILUENTE.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	PENICILINA
6	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA + DILUENTE 4 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	PENICILINA
7	CEFALEXINA, MONOHIDRATADA 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 60 A 100 ML + COPO MEDIDOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CEFALOSPORINA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

## Secretaria Municipal de Saúde

8	CEFALEXINA, MONOHIDRATADA 500 MG, CÁPSULA.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CEFALOSPORINA
9	CEFALOTINA SÓDICA 1 G, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA + DILUENTE 4ML	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CEFALOSPORINA
10	CEFTRIAXONA 1000 MG, EV, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA + DILUENTE 10 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CEFALOSPORINA
11	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 100 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	QUINOLONA
12	CIPROFLOXACINO 500 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	QUINOLONA
13	CLINDAMICINA 300MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	LINCOSAMIDA
14	CLINDAMICINA 600 MG/ML, INJETÁVEL, 50X4ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	LINCOSAMIDA
15	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	MACROLÍDEO
16	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	MACROLÍDEO
17	METRONIDAZOL 250 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	ANTIBACTERIANO E ANTIPROTOZOÁRIO
18	SULFAMETOXAZOL 40 MG + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE// UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SULFONAMÍDEO E ANTISSÉPTICOS URINÁRIO
19	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE// UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SULFONAMÍDEO E ANTISSÉPTICO URINÁRIO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

“GOVERNO MUNICIPAL”

TEMPO DE CONSTRUIR

## Secretaria Municipal de Saúde

### ANTÍDOTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEIS DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	FLUMAZENIL 0,1MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTÍDOTO BENZODIAZEPÍNICO

### ANTICOLINÉRGICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTICOLINÉRGICO

### ANTI-HIPERTENSIVOS E DIURÉTICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ATENOLOL 25MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	BLOQUEADOR ADRENÉRGICO
2	ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	BLOQUEADOR DOS CANAIS DE CÁLCIO.
3	CAPTÓPRIL 25 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA
4	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA
5	ENALAPRIL, MALEATO 10MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SEGUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE /FARMÁCIA JUDICIAL	INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA
6	ESPIRONOLACTONA 50 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	DIURÉTICO POUPADOR DE POTÁSSIO
7	ESPIRONOLACTONA 25MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SEGUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE /FARMÁCIA JUDICIAL	DIURÉTICO POUPADOR DE POTÁSSIO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

“GOVERNO MUNICIPAL”

TEMPO DE CONSTRUIR

## Secretaria Municipal de Saúde

8	FUROSEMIDA 10 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU/UNIDADE E PRISIONAL	DIURÉTICO DE ALÇA
9	FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	DIURÉTICO DE ALÇA
10	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	DIURÉTICO TIAZÍDICO
11	LOSARTANA 50 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	BLOQUEADOR BETA ADRENÉRGICO
12	METILDOPA 250 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	AGONISTA DOS RECEPTORES ALFA 2 ADRENÉRGICO
13	METILDOPA 500 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	AGONISTA DOS RECEPTORES ALFA 2 ADRENÉRGICO
14	NIFEDIPINA 10 E 20MG	ATENÇÃO SECUNDÁRIA/URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /FAR. JUDICIAL	BLOQUEADOR DOS CANAIS DE CÁLCIO
15	PROPRANOLOL 40 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	BLOQUEADOR BETA ADRENÉRGICO
15	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	VASODILATADOR

### ANTIEMÉTICOS E AGENTES PROCINÉTICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	DIMENIDRINATO+VIT B6 IM	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIEMÉTICO
2	DIMENIDRINATO + GLICOSE+VIT B6 C/10ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANTIEMÉTICO
3	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIEMÉTICO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

4	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 1 MG/ML, INJETÁVEL.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANTIEMÉTICO
---	------------------------------------------------------	----------	------------------------------------------------	-------------

**ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO CORTICÓIDES**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	DICLOFENACO SÓDICO 50MG, COMPRIMIDO.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	NÃO ESTERÓIDE
2	DICLOFENACO 25MG/ML C/3ML	ATENÇÃO SECUNDÁRIA, URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU/UNIDADE PRISIONAL	NÃO ESTERÓIDE
3	IBUPROFENO 300MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SAMU.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	NÃO ESTERÓIDE
4	IBUPROFENO 600MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SAMU.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	NÃO ESTERÓIDE
5	IBUPROFENO 50MG/ML, SOLUÇÃO ORAL.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	NÃO ESTERÓIDE
6	TENOXICAM 20 MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA + DILUENTE 2 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	NÃO ESTERÓIDE

**ANTI-INFLAMATÓRIOS CORTICÓIDES**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	DEXAMETASONA 4MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5ML.	URGÊNCIA E SEGUNDÁRIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU/UNIDADE E PRISIONAL	CORTICOSTERÓIDE
2	DEXAMETASONA CREME, 10GR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/UNIDADE PRISIONAL	CORTICOSTERÓIDE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

4	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 100 MG, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CORTICOSTERÓIDE
5	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500 MG, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	CORTICOSTERÓIDE
6	PREDNISOLONA, SOLUÇÃO ORAL 60 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CORTICOSTERÓIDE
7	PREDNISOLONA 20MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CORTICOSTERÓIDE
8	PREDNISONA 5MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	CORTICOSTERÓIDE

**ANTIPARKINSONIANOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	BIPERIDENO 2 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/CAPS	AGENTE ANTICOLINÉRGICO

**ANTIPARASITÁRIOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	PERMETRINA 5% LOÇÃO	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE /UNIDADE PRISIONAL	ANTIPARASITÁRIO TÓPICO
2	IVERMECTINA 6 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HELMÍNTICO





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZADORES DO HUMOR**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUARIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE /CAPS	ANTIDEPRESSIVO
2	CLONAZEPAM 2MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE /FAR.JUDICIAL	ESTABILIZADOR DO HUMOR
3	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE /CAPS	ANTIDEPRESSIVO
4	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG, CÁPSULA.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE /CAPS	ANTIDEPRESSIVO
5	LÍTIO, CARBONATO 300 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE /CAPS	ESTABILIZADOR DO HUMOR

**ANTI-FUNGICOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUAIO	GRUPO FARMACOLOGICO
1	CETOCONAZOL 200 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	ANTI-FUNGICO
2	CETOCONAZOL CREME, 30 G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-FUNGICO TÓPICO
3	FLUCONAZOL 150 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-FUNGICO
4	MICONAZOL 20 MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA 80 G + APLICADOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTI-FUNGICO TÓPICO
5	MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	UNIDADE PRISIONAL	ANTI-FUNGICO TÓPICO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

## Secretaria Municipal de Saúde

6	NISTATINA, CREME VAGINAL 60G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTI-FUNGICO TÓPICO
---	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------------------------------------	---------------------

### ANTI-HEMORRÁGICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG COMPRIMIDO	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	HOSPITAL/ FAR.JUDICIAL	ANTI-HEMORRÁGICO
2	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG, INJETÁVEL 5 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTI-HEMORRÁGICO
3	FITOMENADIONA 10 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANTI-HEMORRÁGICO

### ANTIDOPAMINÉRGICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	BROMOPRIDA 10MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML.	SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /UNIDADE PRISIONAL	MODIFICADOR DA MOTILIDADE GASTROINTESTINAL
2	BROMOPRIDA 10MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	MODIFICADOR DA MOTILIDADE GASTROINTESTINAL
3	BROMOPRIDA, SOLUÇÃO ORAL 20 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	MODIFICADOR DA MOTILIDADE GASTROINTESTINAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

**ANTIÁCIDOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIÁCIDO

**ANTIPISICÓTICOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUARIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	HALOPERIDOL 1MG	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	CAPS/FAR. JUDICIAL	ANTIPISICÓTICO
2	HALOPERIDOL 5MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA/SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ CAPS/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIPISICÓTICO
3	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	ANTIPISICÓTICO
4	HALOPERIDOL 5MG/ML, INJETÁVEL	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANTIPISICÓTICO
5	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	FARMÁCIA JUDICIAL E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIPISICÓTICO

**ANTIULCEROSOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA	GRUPO FARMACOLOGICO
1	OMEPRAZOL 20 MG, CÁPSULA.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	INIBIDOR DA BOMBA DE PROTONS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

2	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA COM DILUENTE.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU  (C/RESTRIÇÃO)	INIBIDOR DA BOMBA DE PROTONS
3	OMEPRAZOL MAGNÉSICO 10MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	INIBIDORES DA BOMBA ÁCIDA
4	RANITIDINA 150 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTISSECRETOR
5	RANITIDINA 50MG/ML C/2ML	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU/ UNIDADE PRISIONAL	ANTISSECRETOR
6	RANITIDINA 15MG/ML XAROPE	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	ANTISSECRETOR

**ANTICONVULSIVANTES**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLOGICO
1	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML + SERINGA DOSADORA.	ATENÇÃO PRIMÁRIA/ SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	CAPS/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS UNIDAD E BÁSICA DE SAÚDE	ANTICONVULSIVANTE
2	CARBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA/ SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	CAPS/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /UNIDAD E BÁSICA DE SAÚDE	ANTICONVULSIVANTE
3	CLONAZEPAM 2 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	CAPS/ATENÇÃO BÁSICA	ANTICONVULSIVANTE
4	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20 ML.	ATENÇÃO ATENÇÃO PRIMARIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	ANTICONVULSIVANTE
5	CLONAZEPAM 0,5 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	ANTICONVULSIVANTE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

6	FENITOÍNA 50 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANTICONVULSIVANTE
7	FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTICONVULSIVANTE
8	FENOBARBITAL 100 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA/ URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTICONVULSIVANTE
9	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	FARMÁCIA JUDICIAL/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTICONVULSIVANTE
10	FENOBARBITAL SÓDICO 200 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANTICONVULSIVANTE
11	VALPROATO DE SÓDIO 288 MG (250 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO), CÁPSULA.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FAR.JUDICIAL	ANTICONVULSIVANTE
12	VALPROATO DE SÓDIO 576 MG (500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO), COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTICONVULSIVANTE
13	ZOLPIDEN, HEMITARTARATO 5 E 10MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FAR.JUDICIAL	ANTICONVULSIVANTE
14	ÁCIDO VALPROICO 250MG	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	ANTICONVULSIVANTE
15	ÁCIDO VALPROICO 250MG/5ML (DEPAKENE)	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	ANTCONVULSIVANTE

**ANTIVIRAIS E AGENTE ANTI-TUMORAL**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
------	-----------	------------------	---------------------------------	---------------------



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

## Secretaria Municipal de Saúde

1	ACICLOVIR 200MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIVIRAL
2	ACICLOVIR 10G, CREME.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIVIRAL

### ANTI-HELMÍNTICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HELMÍNTICO
2	ALBENDAZOL 40MG, SUSPENSÃO ORAL.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HELMÍNTICO
3	MEBENDAZOL 100 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HELMÍNTICO
4	MEBENDAZOL, SUSPENSÃO ORAL 30 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HELMÍNTICO

### ANTÍDOTO NÃO ESPECÍFICO

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	CARVÃO ATIVADO 30GRS	URGÊNCIA	HOSPITAL	ANTÍDOTO

### ANTIMICROBIANOS TÓPICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	KOLAGENASE COM CLORANFENICOL, POMADA 30G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIBACTERIANO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

“GOVERNO MUNICIPAL”

TEMPO DE CONSTRUIR

## Secretaria Municipal de Saúde

2	NEOMICINA, SULFATO 5 MG + BACITRACINA 250 UI/G, POMADA, BISNAGA 10 G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIBACTERIANO
3	METRONIDAZOL 100 MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA 50 G + APLICADOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIBACTERIANO E ANTIPROTOZOÁRIO
4	SULFADIAZINA DE PRATA, POMADA 50 G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTI-INFECTANTE

### BRONCODILATADORES

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	AMINOFILINA 24MG/ML, 10ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	BRONCODILATADOR
2	AMINOFILINA 100MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	BRONCODILATADOR.
3	FENOTEROL 5 MG/ML, SOLUÇÃO, FRASCO 20 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / FAR. JUDICIAL/SAMU E PRESÍDEO	BRONCODILATADOR
4	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO 20 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS/FAR. JUDICIAL/SAMU E PRESÍDEO	BRONCODILATADOR
5	BROMETO DE IPRATRÓPIO PARA INALAÇÃO 20ML (ATROVENT)	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	NTIASMÁTICOS/DPOC ANTICOLINÉRGICOS DE CURTA DURAÇÃO, PUROS, INALANTES.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

“GOVERNO MUNICIPAL”

TEMPO DE CONSTRUIR

## Secretaria Municipal de Saúde

### ESTIMULANTE UTERINO

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	OCITOCINA 5 UI, SOUÇÃO INJETÁVEL 1ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	HORMÔNIO HIPOFISÁRIO

### GLICOSÍDEOS CARDÍACOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	DESLANOSÍDEO 0,5MG/ML	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIARRITIMICO

### SULFAHIPOGLICEMIANTES

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	GLIBENCLAMIDA 5MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIDIABÉTICO
2	METFORMINA 500 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	ANTIDIABÉTICO
3	METFORMINA 850 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIDIABÉTICO

### HIPOLIPEMIANTES

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	SINVASTATINA 20 MG, COMRPIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ESTATINA





# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

“GOVERNO MUNICIPAL”

TEMPO DE CONSTRUIR

## Secretaria Municipal de Saúde

### LAXATIVOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	OLÉO MINERAL 100 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	LAXATIVO

### MEDICAMENTOS UTILIZADOS NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	CARVEDILOL 3,125 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	BLOQUEADOR DE RECEPTORES ALFA E BETA ADRENÉRGICOS.
2	CLOPIDOGREL 75MG	URGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIPLAQUETÁRIO; AGE INIBINDO A LIGAÇÃO DO DIFOSFATO DE ADENOSINA

### MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO CHOQUE

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 20 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ESTIMULANTE CARDÍACO
2	DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ESTIMULANTE CARDÍACO
3	NOREPINEFRINA, BITARTARATO 4 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 4 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ESTIMULANTE CARDÍACO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

“GOVERNO MUNICIPAL”

TEMPO DE CONSTRUIR

## Secretaria Municipal de Saúde

### MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO DA ARTROSE E PREVENÇÃO DA OSTEOPOROSE

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	INIBIDOR DA REABSORÇÃO ÓSSEA.

### REPOSITORES HIDRO ELETROLÍTICOS E DO EQUILÍBRIO ÁCIDOS BÁSICOS E DILUENTES.

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	BICARBONATO DE SÓDIO 84 MG/ML (8,4 %), SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
2	CLORETO DE POTÁSSIO 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
3	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
4	CLORETO DE SÓDIO 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
5	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 250 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /UNIDADE PRISIONAL	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

6	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 100 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
7	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 500 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / FAR.JUDICIAL/SAMU/ UNIDADE PRISIONAL	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
8	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 1000ML	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
9	GLICOSE 5%, SOLUÇÃO ISOTÔNICA INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 250 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
10	GLICOSE 5%, SOLUÇÃO ISOTÔNICA INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 500 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
11	GLICOSE 25%, SOLUÇÃO ISOTÔNICA INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 10 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
12	GLICOSE 50%, SOLUÇÃO ISOTÔNICA INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 10 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
13	RINGER + LACTATO DE SÓDIO, INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 500 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

14	RINGER SIMPLES, INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 500 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
----	--------------------------------------------------------------	-----------	----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

**SUPLEMENTOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (OMS) PÓ, ENVELOPE 27,6 G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SUPLEMENTAÇÃO ELETROLÍTICA

**VITAMINAS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
1	COMPLEXO B, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML.	URGÊNCIA E ATENÇÃO SEGUNDÁRIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /UNIDADE PRISIONAL	COMPLEXO VITAMÍNICO
2	COMPLEXO B, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SEGUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	COMPLEXO VITAMINICO
3	VITAMINA C 500MG.SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /UNIDADE PRISIONAL	VITAMINA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

**RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS, NÍVEIS DE ATENÇÃO, LOCAL DE ACESSO E GRUPO FARMACOLÓGICO EM ORDEM ALFABÉTICA.**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAIS DE ACESSO PARA O USUÁRIO	GRUPO FARMACOLÓGICO
01	ACICLOVIR 10G, CREME.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIVIRAL
02	ACICLOVIR 200MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIVIRAL
03	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO
04	ÁCIDO FÓLICO 5MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIANÊMICO
05	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG COMPRIMIDO	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / FAR.JUDICIAL	ANTI-HEMORRÁGICO
06	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG, INJETÁVEL 5 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTI-HEMORRÁGICO
07	ÁCIDO VALPROICO 250MG	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	ANTICONVULSIVANTE
08	ÁCIDO VALPROICO 250MG/5ML (DEPAKENE)	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	ANTCONVULSIVANTE
09	ÁCIDOS GRAXOS (ÓLEO DE GIRASSOL) ALMOTOLIA, 100ML OU 200ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / FARMÁCIA JUDICIAL	ÁCIDOS GRAXOS.
10	ÁGUA DESTILADA 10ML	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	DILUENTE
11	ÁGUA DESTILADA 500ML	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	DILUENTE
12	ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HELMÍNTICO
13	ALBENDAZOL 40MG, SUSPENSÃO ORAL.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HELMÍNTICO
14	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	INIBIDOR DA REABSORÇÃO ÓSSEA.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

15	ALOPURINOL 100 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	AGENTE ANTIGOTOSO
16	AMINOFILINA 100MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	BRONCODILATADOR.
17	AMINOFILINA 24MG/ML, 10ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	BRONCODILATADOR
18	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIARRITÍMICO
19	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 3 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANTIARRITÍMICO
20	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE /CAPS	ANTIDEPRESSIVO
21	AMOXICILINA 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 60 ML + COPO MEDIDOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	PENICILINA
22	AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULA.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	PENICILINA
23	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	BLOQUEADOR DOS CANAIS DE CÁLCIO.
24	ATENOLOL 25MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	BLOQUEADOR ADRENÉRGICO
25	ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTICOLINÉRGICO
26	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG POR FRASCO), PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	MACROLÍDEO.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

27	AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	MACROLÍDEO
28	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, PÓ LIOFILIZADO, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA + DILUENTE.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	PENICILINA
29	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA + DILUENTE 4 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	PENICILINA
30	BICARBONATO DE SÓDIO 84 MG/ML (8,4 %), SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
31	BIPERIDENO 2 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/CAPS	AGENTE ANTICOLINÉRGICO
32	BROMETO DE IPRATRÓPIO PARA INALAÇÃO 20ML (ATROVENT)	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	NTIASMÁTICOS/DPOC ANTICOLINÉRGICOS DE CURTA DURAÇÃO, PUROS, INALANTES.
33	BROMOPRIDA 10MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	MODIFICADOR DA MOTILIDADE GASTROINTESTINAL
34	BROMOPRIDA 10MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML.	SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	HOSPITAL/UNIDADE PRISIONAL	MODIFICADOR DA MOTILIDADE GASTROINTESTINAL
35	BROMOPRIDA, SOLUÇÃO ORAL 20 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	MODIFICADOR DA MOTILIDADE GASTROINTESTINAL
36	CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA
37	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML + SERINGA DOSADORA.	ATENÇÃO PRIMÁRIA/ SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	CAPS/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /UNIDAD E BÁSICA DE SAÚDE	ANTICONSULSIVANTE



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

## Secretaria Municipal de Saúde

38	CARBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA/ SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	CAPS/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /UNIDAD E BÁSICA DE SAÚDE	ANTICONVULSIVANTE
39	CARVÃO ATIVADO 30GRS	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTÍDOTO
40	CARVEDILOL 3,125 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	BLOQUEADOR DE RECEPTORES ALFA E BETA ADRENÉRGICOS.
41	CEFALEXINA, MONOHIDRATADA 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE60 A 100 ML + COPO MEDIDOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CEFALOSPORINA
42	CEFALEXINA, MONOHIDRATADA 500 MG, CÁPSULA.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CEFALOSPORINA
43	CEFALOTINA SÓDICA 1 G, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA + DILUENTE 4ML	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CEFALOSPORINA
44	CEFTRIAXONA 1000 MG, EV, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA + DILUENTE 10 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CEFALOSPORINA
45	CETOCONAZOL 200 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	ANTI-FUNGICO
46	CETOCONAZOL CREME, 30 G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-FUNGICO TÓPICO
47	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 100 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	QUINOLONA
48	CIPROFLOXACINO 500 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	QUINOLONA





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

49	CLINDAMICINA 300MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	LINCOSAMIDA
50	CLINDAMICINA 600 MG/ML, INJETÁVEL, 50X4ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	LINCOSAMIDA
51	CLONAZEPAM 0,5 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	ANTICONVULSIVANTE
52	CLONAZEPAM 2 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	ANTICONVULSIVANTE
53	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE /CAPS	ANTIDEPRESSIVO
54	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20 ML.	ATENÇÃO ATENÇÃO PRIMARIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	ANTICONVULSIVANTE
55	CLONAZEPAM 2MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA.	FAR.JUDICIAL	ESTABILIZADOR DO HUMOR
56	CLOPIDOGREL 75MG	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO
57	CLORETO DE POTÁSSIO 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
58	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA

59	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 250 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /UNIDADE PRISIONAL	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
60	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 100 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

61	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 500 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / FAR.JUDICIAL/SAMU/ UNIDADE PRISIONAL	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
62	CLORETO DE SÓDIO 0,9% + CLORETO BENZALCÔNICO 0,1MG/ML, SOLUÇÃO NASAL.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	DESCONGESTIONANTE
63	CLORETO DE SÓDIO 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
64	KOLAGENASE COM CLORANFENICOL, POMADA 30G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/POLICLÍNICA E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIBACTERIANO
65	COMPLEXO B. SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML.	URGÊNCIA E ATENÇÃO SECUNDÁRIA	HOSPITAL/UNIDADE PRISIONAL	COMPLEXO VITAMÍNICO
66	DESLANOSÍDEO 0,5MG/ML	URGÊNCIA	HOSPITAL	ANTIARRITIMICO
67	DEXAMETASONA 4MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5ML.	URGÊNCIA E SECUNDÁRIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU/UNIDA DE PRISIONAL	CORTICOSTERÓIDE
68	DEXAMETASONA CREME, 10GR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/UNIDADE PRISIONAL	CORTICOSTERÓIDE
69	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100 ML + COPO MEDIDOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/HOSPITAL	ANTI-HISTAMÍNICO
70	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATTO 2MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HISTAMÍNICO
71	DIAZEPAM 5 MG, COMPRIMIDO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	ATENÇÃO BÁSICA / UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANSIOLÍTICO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

72	DIAZEPAM 5 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANSIOLÍTICO
73	DICLOFENACO 25MG/ML C/3ML	ATENÇÃO SECUNDÁRIA, URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU/UNIDA DE PRISIONAL	NÃO ESTERÓIDE
74	DIPIRONA SÓDICA 500 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/HOSPITAL	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO
75	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO
76	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML C/2ML	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO
77	DIPIRONA SÓDICA+BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA, INJETÁVEL, 5ML.	URGÊNCIA E ATENÇÃO SEGUNDÁRIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU/UNIDADE PRISIONAL	ANALGÉSICO/ ANTIESPASMÓDICO
78	DIPROPIONATO E FOSFATO DE BETAMETASONAN, SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CORTICOSTERÓIDE
79	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 20 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ESTIMULANTE CARDÍACO

80	EFEDRINA 50MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	NÃO CATECOLAMINA SINTÉTICA.
81	EFEDRINA 50MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	NÃO CATECOLAMINA SINTÉTICA.
82	ENALAPRIL, MALEATO 10MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA
83	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

84	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	MACROLÍDEO
85	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	MACROLÍDEO
86	ESPIRONOLACTONA 25MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	DIURÉTICO POUPADOR DE POTÁSSIO

87	FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ HOSPITAL	ANTICONVULSIVANTE
88	FENITOÍNA 50 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 5 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANTICONVULSIVANTE
89	FENOBARBITAL 100 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA/ URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTICONVULSIVANTE
90	FENOBARBITAL SÓDICO 200 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANTICONVULSIVANTE
91	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR 20 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	FARMÁCIA JUDICIAL/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTICONVULSIVANTE
92	FENOTEROL 5 MG/ML, SOLUÇÃO, FRASCO 20 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / FAR. JUDICIAL/SAMU E PRESÍDEO	BRONCODILATADOR
93	FLUCONAZOL 150 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-FUNGICO
94	FLUMAZENIL 0,1MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML.	URGÊNCIA.	HOSPITAL	ANTÍDOTO BENZODIAZEPÍNICO
95	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG, CÁPSULA.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE /CAPS	ANTIDEPRESSIVO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

96	FUROSEMIDA 10 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	HOSPITAL/SAMU/UNIDADE DE PRISIONAL	DIURÉTICO DE ALÇA
97	FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/HOSPITAL	DIURÉTICO DE ALÇA

98	GLIBENCLAMIDA 5MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIDIABÉTICO
99	GLICOSE 25%, SOLUÇÃO ISOTÔNICA INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 10 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
100	GLICOSE 5%, SOLUÇÃO ISOTÔNICA INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 250 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
101	GLICOSE 5%, SOLUÇÃO ISOTÔNICA INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 500 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
102	GLICOSE 50%, SOLUÇÃO ISOTÔNICA INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, FRASCO 10 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
103	HALOPERIDOL 1MG	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	CAPS/FAR. JUDICIAL	ANTIPISICÓTICO
104	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	ATENÇÃO SEGUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	ANTIPISICÓTICO
105	HALOPERIDOL 5MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA/SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ CAPS/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIPISICÓTICO
106	HALOPERIDOL 5MG/ML, INJETÁVEL	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANTIPISICÓTICO
107	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML.	ATENÇÃO SEGUNDÁRIA E URGÊNCIA	FARMÁCIA JUDICIAL E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIPISICÓTICO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

108	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	DIURÉTICO TIAZÍDICO
109	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 100 MG, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CORTICOSTERÓIDE
110	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 500 MG, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	CORTICOSTERÓIDE
111	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML, SUSPENSÃO ORAL 100ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIÁCIDO
112	IBUPROFENO 50MG/ML, SOLUÇÃO ORAL.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	NÃO ESTERÓIDE
113	IBUPROFENO 600MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SAMU.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	NÃO ESTERÓIDE
114	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO 20 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /FAR.JU DICIAL/SAMU E PRESÍDEO	BRONCODILATADOR
115	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G, GEL, BISNAGA 30 G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /FAR. JUDICIAL	ANESTÉSICO LOCAL
116	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML C/V, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 20 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANESTÉSICO LOCAL
117	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML S/V, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 20 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANESTÉSICO LOCAL
118	LÍTIO, CARBONATO 300 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE /CAPS	ESTABILIZADOR DO HUMOR



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

119	LORATADINA 1 MG/ML, XAROPE, FRASCO 100 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HISTAMÍNICO
120	LORATADINA 10 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HISTAMÍNICO

121	LOSARTANA 50 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	BLOQUEADOR BETA ADRENÉRGICO
122	MEBENDAZOL 100 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HELMÍNTICO
123	MEBENDAZOL, SUSPENSÃO ORAL 30 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTI-HELMÍNTICO
124	METFORMINA 500 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	ANTIDIABÉTICO
125	METFORMINA 850 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIDIABÉTICO
126	METILDOPA 500 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	AGONISTA DOS RECEPTORES ALFA 2 ADRENÉRGICO
127	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIEMÉTICO
128	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 1 MG/ML, INJETÁVEL.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	ANTIEMÉTICO
129	METRONIDAZOL 100 MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA 50 G + APLICADOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	ANTIBACTERIANO E ANTIPROTOZOÁRIO
130	METRONIDAZOL 250 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	ANTIBACTERIANO E ANTIPROTOZOÁRIO

131	MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	UNIDADE PRISIONAL	ANTI-FUNGICO TÓPICO
-----	-------------------------------------	--------------------	-------------------	---------------------



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

132	MICONAZOL 20 MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA 80 G + APLICADOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTI-FUNGICO TÓPICO
133	MIDAZOLAM 15 MG, COMPRIMIDO.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SEDATIVO
134	MIDAZOLAM 1MG/ML C/5ML	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SEDATIVO
135	MIDAZOLAM 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 10 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	SEDATIVO
136	MORFINA, SULFATO 1 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	ANALGÉSICO OPIOIDE
137	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANALGÉSICO OPIOIDE
138	NEOMICINA, SULFATO 5 MG + BACITRACINA 250 UI/G, POMADA, BISNAGA 10 G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIBACTERIANO
139	NIFEDIPINA 10 E 20MG	ATENÇÃO SECUNDÁRIA/URGÊNCIA	HOSPITAL/FAR. JUDICIAL	BLOQUEADOR DOS CANAIS DE CÁLCIO
140	NISTATINA, CREME VAGINAL 60G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ HOSPITAL	ANTI-FUNGICO TÓPICO
141	NOREPINEFRINA, BITARTARATO 4 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 4 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	ESTIMULANTE CARDÍACO

142	OCITOCINA 5 UI, SOUÇÃO INJETÁVEL 1ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	HORMÔNIO HIPOFISÁRIO
143	OLÉO MINERAL 100 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	LAXATIVO
144	OMEPRAZOL 20 MG, CÁPSULA.	ATENÇÃO PRIMÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	INIBIDOR DA BOMBA DE PROTONS





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

145	OMEPRAZOL MAGNÉSICO 10MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SEGUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	INIBIDORES DA BOMBA ÁCIDA
146	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA COM DILUENTE.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU C/RESTRIÇÃO	INIBIDOR DA BOMBA DE PROTONS
147	PARACETAMOL 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO. 15 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO
148	PARACETAMOL 750 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO
149	PREDNISOLONA, SOLUÇÃO ORAL 60 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CORTICOSTERÓIDE
150	PREDNISONA 20MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	CORTICOSTERÓIDE
151	PREDNISONA 5MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO SEGUNDÁRIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE /FARMÁCIA JUDICIAL	CORTICOSTERÓIDE
152	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /FAR.JUDICIAL /UNIDADE PRISIONAL	ANTI-HISTAMÍNICO
153	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU/UNIDADE PRISIONAL	ANTI-HISTAMÍNICO
154	PROPRANOLOL 40 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	BLOQUEADOR BETA ADRENÉRGICO
155	RANITIDINA 150 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTISSECRETOR
156	RANITIDINA 15MG/ML XAROPE	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	ANTISSECRETOR



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

## Secretaria Municipal de Saúde

157	RANITIDINA 50MG/ML C/2ML	UNIDADE SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU/ UNIDADE PRISIONAL	ANTISSECRETOR
158	RINGER + LACTATO DE SÓDIO, INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 500 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
159	RINGER SIMPLES, INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 500 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS / SAMU	SOLUÇÃO INTRAVENOSA PARA REPOSIÇÃO HIDRO ELETROLÍTICA
160	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (OMS) PÓ, ENVELOPE 27,6 G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE E HOSPITAL	SUPLEMENTAÇÃO ELETROLÍTICA
161	SINVASTATINA 20 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/HOSPITAL	ESTATINA
162	SULFADIAZINA DE PRATA, POMADA 50 G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ POLICLÍNICA/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTI-INFECTANTE
163	SULFAMETOXAZOL 40 MG + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SULFONAMÍDEO E ANTISSÉPTICOS URINÁRIO
164	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG, COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA.	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	SULFONAMÍDEO E ANTISSÉPTICO URINÁRIO
165	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG FERRO/ML), SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30 ML + DOSIFICADOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIANÊMICO
166	SULFATO FERROSO 40 MG FERRO ELEMENTAR, DRÁGEA.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTIANÊMICO
167	TENOXICAM 20 MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA + DILUENTE 2 ML.	URGÊNCIA.	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	NÃO ESTERÓIDE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

168	TRAMADOL 100MG, CAPSULAS	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	ANALGÉSICO OPIÓIDE
169	TRAMADOL 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML.	URGÊNCIA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS /SAMU	ANALGÉSICO OPIOIDE
170	TRAMADOL 50MG, CÁPSULAS	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FARMÁCIA JUDICIAL	ANALGÉSICO OPIÓIDE
171	VALPROATO DE SÓDIO 288 MG (250 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO), CÁPSULA.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	FAR.JUDICIAL	ANTICONSULSIVANTE
172	VALPROATO DE SÓDIO 576 MG (500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO), COMPRIMIDO.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E URGÊNCIA	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS	ANTICONSULSIVANTE
173	VITAMINA C 500MG,SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML.	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA.	HOSPITAL/UNIDADE PRISIONAL	VITAMINA

**MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

	DESCRIÇÃO	DOENÇA OU AGRAVO
01	ÁCIDO PARAMINOSSALICÍLICO 4 G	TUBERCULOSE
02	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG	COAGULOPATIAS
03		
04	ALBENDAZOL 400MG	GEO-HELMINTÍASE
05	ANFOTERICINA B (COMPLEXO LIPÍDICO) 5 MG/ML	MICOSES SISTÊMICAS
06	AZITROMICINA 500 MG 250MG/ 40 MG/ML	CÓLERA/COQUELUCHE
07	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	SÍFILIS
08	CAPREOMICINA 1 G	TUBERCULOSE
09	CLARITROMICINA 500 MG CÁPSULA/ COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
10	CLOFAZIMINA 100 MG 50 MG	HANSENÍASE/TUBERCULOSE
11	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (0,154 MEQ/ML)	DENGUE
12	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG	TABAGISMO
13	CLORIDRATO DE ETAMBUTOL 400 MG	TUBERCULOSE
14	CLORIDRATO DE MINOCICLINA 100 MG	HANSENÍASE
15	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 400 MG	TUBERCULOSE
16	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG	TUBERCULOSE
17	DAPSONA 50 MG /100 MG	HANSENÍASE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

18	DOXICICLINA 100 MG	SÍFILIS
19	ESPIRAMICINA 500 MG	TOXOPLASMOSE
20	ETIONAMIDA 250 MG	TUBERCULOSE
21	FLUCONAZOL 2 MG/ML	MICOSES SISTÊMICAS
22	ISONIAZIDA 100 MG	TUBERCULOSE
23	ITRACONAZOL 100 MG	MICOSES SISTÊMICAS
24	LEVOFLOXACINO 250 MG 500 MG	TUBERCULOSE
25	LINEZOLIDA 2 MG/ML SOLUÇÃO PARA INFUSÃO 600 MG	TUBERCULOSE
26	NICOTINA 7 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO 14 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO 21 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO 2 MG GOMA DE MASCAR 2 MG PASTILHA	TABAGISMO
27	OFLOXACINO 400 MG	HANSENÍASE
28	PARACETAMOL 200 MG/ML 500 MG	DENGUE
29	PENTOXIFILINA 400 MG	HANSENÍASE
30	PIRAZINAMIDA 30 MG/ML (3%) SUSPENSÃO ORAL 500 MG	TUBERCULOSE
31	PPD - DERIVADO PROTEICO PURIFICADO 2UT/0,1ML	TUBERCULOSE
32	PRIMETAMINA 25 MG	TOXOPLASMOSE
33	PREDNISONA 5 MG 20 MG	HANSENÍASE
34	RIFABUTINA 150 MG	TUBERCULOSE
35	RIFAMPICINA 20 MG/ML (2%) SUSPENSÃO ORAL 150 MG * CÁPSULA 300 MG	TUBERCULOSE/HANSENÍASE/MENINGITE
36	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA 150 MG + 75 MG	TUBERCULOSE
37	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA + PIRAZINAMIDA + CLORIDRATO DE ETAMBUTOL 150 MG + 75 MG + 400 MG + 275 MG	TUBERCULOSE
38	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO)	CÓLERA/DENGUE
39	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO {(LACTATO DE SÓDIO (3MG/ML) + CLORETO DE SÓDIO (6MG/ML) + CLORETO DE POTÁSSIO (0,3MG/ML) + CLORETO DE CÁLCIO (0,2MG/ML)}	CÓLERA/DENGUE
40	SULFADIAZINA 500 MG	TOXOPLASMOSE
41	SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML	TUBERCULOSE
42	SULFATO DE ESTREPTOMICINA 1 G	TUBERCULOSE
43	TERIZIDONA 250 MG	TUBERCULOSE

## INSUMOS

1	AMBU ADULTO (REANIMADOR MANUAL)	AMBU ADULTO (REANIMADOR MANUAL)
2	AMBU INFANTIL (REANIMADOR MANUAL)	AMBU INFANTIL (REANIMADOR MANUAL)
3	CLAMP UMBILICAL C/ 100	CLAMP UMBILICAL C/ 100
4	APARELHO DE PA ANALÓGICO ADULT.	APARELHO DE PA ANALÓGICO ADULT.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

5	APARELHO DE PA DIGITAL BRAÇO ADULT.	APARELHO DE PA DIGITAL BRAÇO ADULT.
6	APARELHO DE PA ANALÓGICO INFANTIL	APARELHO DE PA ANALÓGICO INFANTIL
7	APARELHO DE GLICEMIA CAPILAR. ACCU CHEK ACTIVE.	APARELHO DE GLICEMIA CAPILAR. ACCU CHEK ACTIVE.
8	ABAIXADOR DE LÍNGUA C/ 100 UNID.	ABAIXADOR DE LÍNGUA C/ 100 UNID.
9	ÁGUA PARA AUTOCLAVE	ÁGUA PARA AUTOCLAVE 5 LITROS
10	AGULHA 13X0,38 C/ 100	AGULHA 13X0,38 C/ 100
11	AGULHA 13 X 4,5 C/100	AGULHA 13 X 4,5 C/100
12	AGULHA 20 X 5,5 C/100	AGULHA 20 X 5,5 C/100
13	AGULHA 25 X 0,70 (25X7) C/100	AGULHA 25 X 0,70 (25X7) C/100
14	AGULHA 25 X 0,80 (25X8) C/ 100	AGULHA 25 X 0,80 (25X8) C/ 100
15	AGULHA 30 X 0,70 (30X7) C/100	AGULHA 30 X 0,70 (30X7) C/100
16	AGULHA 30 X 0,80 (30X8) C/ 100	AGULHA 30 X 0,80 (30X8) C/ 100
17	AGULHA 40 X 1,2 (40X1,2) C/100	AGULHA 40 X 1,2 (40X1,2) C/100
18	ÁLCOOL 70%	ÁLCOOL 70% 1 LITRO
19	ÁLCOOL GEL 65% ANTISSÉPTICOS	ÁLCOOL GEL 65% ANTISSÉPTICOS 440G
20	ÁLCOOL IODADO 0,1%	ÁLCOOL IODADO 0,1% 10 ML
21	ALGODÃO HIDRÓFILO	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G
22	ATADURA CREPE 13 FIOS MET. (1,8) C/ 12	ATADURA CREPE 13 FIOS MET. (1,8) C/ 12 10CM.
23	ATADURA CREPE 13 FIOS MET.(1,8) C/12	ATADURA CREPE 13 FIOS MET.(1,8) C/12 12CM.
24	ATADURA CREPE 13 FIOS MET.(1,8) C/12	ATADURA CREPE 13 FIOS MET.(1,8) C/12 15 CM.
25	ATADURA CREPE 13 FIOS MET. (1,8) C/12	ATADURA CREPE 13 FIOS MET. (1,8) C/12 20CM.
26	AVENTAL CAPOTE MANGA LONGA	AVENTAL CAPOTE MANGA LONGA
27	BANDEJA CIRÚRGICA INOX	BANDEJA CIRÚRGICA INOX 30X20X4CM 1,7 LITROS
28	CUBA RIM	CUBA RIM
29	BISTURI N°10 C/100	BISTURI N°10 C/100
30	BISTURI N° 15 C/ 100	BISTURI N° 15 C/ 100
31	BISTURI N° 21 C/ 100	BISTURI N° 21 C/ 100
32	BISTURI N° 22 C/ 100	BISTURI N° 22 C/ 100
33	BISTURI N° 23 C/ 100	BISTURI N° 23 C/ 100
34	BISTURI N° 24C/100	BISTURI N° 24C/100



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

35	BOLSA DE COLOSTOMIA C/ 10	BOLSA DE COLOSTOMIA C/ 10 19 A 65MM OPACA
36	BOBINA PARA ELETRO	BOBINA PARA ELETRO 80X30 T16
37	BOBINA PARA ELETRO	BOBINA PARA ELETRO 110X30 TC 10
38	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 07
39	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 7,5
40	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 8,0
41	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 8,5
42	CARVÃO ATIVADO	CARVÃO ATIVADO 250G
43	CATETER INTRAVENOSO Nº 14 C/100	CATETER INTRAVENOSO Nº 14 C/100
44	CATETER INTRAVENOSO Nº16 C/100	CATETER INTRAVENOSO Nº16 C/ 100
45	CATETER INTRAVENOSO Nº18 C/100	CATETER INTRAVENOSO Nº18 C/ 100
46	CATETER INTRAVENOSO Nº20 C/100	CATETER INTRAVENOSO Nº20 C/ 100
47	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/100	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 C/ 100
48	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 C/100	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 C/ 100
49	CATETER OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS C/20	CATETER OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS C/ 20
50	COBERTURA PARA ÓBITO GRANDE	COBERTURA PARA ÓBITO GRANDE 90 X 210 CM
51	COBERTURA PARA ÓBITO MÉDIO	COBERTURA PARA ÓBITO MÉDIO 60 X 150 CM
52	COLETOR DE SIST. ABERTO/2000ML C/100	COLETOR DE SIST. ABERTO/2000ML C/100
53	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO
54	CLOREXIDINA 4%	CLOREXIDINA 4% 1LT.
55	DESCARPACK (PERFURO CORTANTE) C/10	DESCARPACK (PERFURO CORTANTE) C/10 13 LT.
56	DESCARPACK (PERFURO CORTANTE) C/ 10	DESCARPACK (PERFURO CORTANTE) C/ 10 20 LT.
57	ELETRODO P/ ECG ADULTO DESC. C/50	ELETRODO P/ ECG ADULTO DESC. C/50
58	ELETRODO P/ ECG INFANTIL DESC. C/ 50	ELETRODO P/ ECG INFANTIL DESC. C/50
59	EQUIPO COMPLETO MACRO GOTAS	EQUIPO COMPLETO MACRO GOTAS
60	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
61	ESCOVA CERVICAL GINECOL. DESC. C/100	ESCOVA CERVICAL GINECOL. DESC. C/100.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

62	ESPARADRAPO GRANDE	ESPARADRAPO GRANDE 10CMX4,5CM
63	ESPARADRAPO PEQUENO	ESPARADRAPO PEQUENO 5CMX4,5M
64	ESPÁTULA DE AYRES PARA PREVENÇÃO C/100	ESPÁTULA DE AYRES PARA PREVENÇÃO C/100
65	ÉTER ETÍLICO	ÉTER ETÍLICO 1LT.
66	FRASCO DE NUTRIÇÃO ENTERAL	FRASCO DE NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML
67	FRALDA DESC. INF. P C/ 07	FRALDA DESC. INF. P C/ 07
68	FRALDA DESC. INF. M C/07	FRALDA DESC. INF. M C/07
69	FRALDA DESC. INF. G C/07	FRALDA DESC. INF. G C/07
70	FRALDA DESC. INF. XG C/07	FRALDA DESC. INF. XG C/07
71	FRALDA DESC. INF. EG C/07	FRALDA DESC. INF. EG C/07
72	FRALDA DESC. GERIÁTRICA M C/ 08	FRALDA DESC. GERIÁTRICA M C/ 08
73	FRALDA DESC. GERIÁTRICA G C/08	FRALDA DESC. GERIÁTRICA G C/08
74	FRALDA DESC. GERIÁTRICA EX C/08	FRALDA DESC. GERIÁTRICA EX C/08
75	FRALDA DESC. GERIÁTRICA EG C/08	FRALDA DESC. GERIÁTRICA EG C/08
76	FIXADOR CITOLÓGICO	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML
77	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO INFANTIL	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO INFANTIL
78	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO ADULTO	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO ADULTO
79	FIO DE NYLON 0.0	FIO DE NYLON 0.0
80	FIO DE NYLON 1.0	FIO DE NYLON 1.0
81	FIO DE NYLON 2.0	FIO DE NYLON 2.0
82	FIO DE NYLON 3.0	FIO DE NYLON 3.0
83	FIO DE NYLON 4.0	FIO DE NYLON 4.0
84	FIO DE NYLON 5.0	FIO DE NYLON 5.0
85	FIO PARA SUTURA CATGUT 0 CX.	FIO PARA SUTURA CATGUT 0 CX.
86	FIO PARA SUTURA CATGUT1 CX.	FIO PARA SUTURA CATGUT1 CX.
87	FIO PARA SUTURA CATGUT 2 CX.	FIO PARA SUTURA CATGUT 2 CX.
88	FIO PARA SUTURA CATGUT 3 CX.	FIO PARA SUTURA CATGUT 3 CX.
89	FITA PARA AUTOCLAVE	FITA PARA AUTOCLAVE
90	FITA CIRÚRGICA MICROPORE	FITA CIRÚRGICA MICROPORB 10X4,5MM
91	FITA GLICOSE ACCU CHEK	FITA GLICOSE ACCU CHEK
92	FITA GLICOSE ON CALL PLUS	FITA GLICOSE ON CALL PLUS
93	FORMOL 37%	FORMOL 37% 5 LT
94	GAZES 7,5X 7,5 13 FIOS C/500	GAZES 7,5X 7,5 13 FIOS C/500
95	GARROTE N° 200	GARROTE N° 200 15 MT



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

96	GARROTE Nº 202	GARROTE Nº 202 15MT
97	GARROTE Nº 204	GARROTE Nº 204 15MT
98	GEL P/ ULTRASSOM	GEL P/ ULTRASSOM 5KG
99	GLUTARALDEÍDO 2% (GLUTARON)	GLUTARALDEÍDO 2% (GLUTARON) 5LT
100	ESPECULO DESC. PARA PREVENÇÃO P	ESPECULO DESC. PARA PREVENÇÃO P
101	ESPECULO DESC. PARA PREVENÇÃO M	ESPECULO DESC. PARA PREVENÇÃO M
102	ESPECULO DESC. PARA PREVENÇÃO G	ESPECULO DESC. PARA PREVENÇÃO G
103	LENÇOL DESCARTÁVEL 70X50 C/10	LENÇOL DESCARTÁVEL 70X50 C/10
104	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,0	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,0
105	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5
106	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,0	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,0
107	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,5	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,5
108	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,0	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,0
109	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,5	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,5
110	LUVA DE PROCEDIMENTO PP C/100	LUVA DE PROCEDIMENTO PP C/100
111	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100
112	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100
113	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100
114	MÁSCARA CIRÚRGICA DESC.ELAST.TRIPLA C/50	MÁSCARA CIRÚRGICA DESC.ELAST.TRIPLA C/50
115	MÁSCARA P/NBZ (KIT) ADULTO	MÁSCARA P/NBZ (KIT) ADULTO
116	MÁSCARA P/NBZ (KIT) INFANTIL	MÁSCARA P/NBZ (KIT) INFANTIL
117	MÁSCARA Nº 95	MÁSCARA Nº 95
118	PAPEL GRAU 150 X 100 MM	PAPEL GRAU 150 X 100 MM
119	PAPEL GRAU 250 X 100 MM	PAPEL GRAU 250 X 100 MM
120	PAPEL GRAU 350X100 MM	PAPEL GRAU 350X100 MM
121	POVEDINE DERGERMANTE	POVEDINE DERGERMANTE 1 LT
122	POVEDINE TÓPICO	POVEDINE TÓPICO 1LT
123	PROTETOR SOLAR	PROTETOR SOLAR
124	SCALP 21 GM C/ 100	SCALP 21 GM C/ 100
125	SCALP 23 GM C/100	SCALP 23 GM C/100
126	SCALP 25 GM C/100	SCALP 25 GM C/100
127	SCALP 27 GM C/100	SCALP 27 GM C/100
128	SERINGA DESC. 1ML C/AG. 13X45	SERINGA DESC. 1ML C/AG. 13X45
129	SERINGA DESC. 5ML C/ AG. 27X7	SERINGA DESC. 5ML C/ AG. 27X7





# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

## Secretaria Municipal de Saúde

130	SERINGA DESC. 3ML C/ AG. 20X5,5	SERINGA DESC. 3ML C/ AG. 20X5,5
131	SERINGA 10 ML C/ AGULHA	SERINGA 10 ML C/ AGULHA
132	SERINGA 20 ML C/AGULHA	SERINGA 20 ML C/AGULHA
133	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº 04	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº 04
134	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº06	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº06
135	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº08	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº08
136	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº10	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº10
137	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº12	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº12
138	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº14	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº14
139	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº16	SONDA DE ASP. TRAQUEAL Nº16
140	SONDA DE FOLEY Nº 14	SONDA DE FOLEY Nº 14
141	SONDA DE FOLEY Nº 16	SONDA DE FOLEY Nº 16
142	SONDA DE FOLEY Nº 18	SONDA DE FOLEY Nº 18
143	SONDA DE FOLEY Nº 20	SONDA DE FOLEY Nº 20
144	SONDA DE FOLEY Nº 22	SONDA DE FOLEY Nº 22
145	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 6	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 6
146	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 8	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 8
147	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 10	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 10
148	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 12	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 12
149	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 14	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 14
150	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 16	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 16
151	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 18	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 18
152	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 20	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 20
153	SONDA URETRAL Nº 04	SONDA URETRAL Nº 04
154	SONDA URETRAL Nº 06	SONDA URETRAL Nº 06
155	SONDA URETRAL Nº 08	SONDA URETRAL Nº 08
156	SONDA URETRAL Nº 10	SONDA URETRAL Nº 10
157	SONDA URETRAL Nº 12	SONDA URETRAL Nº 12
158	SONDA URETRAL Nº 14	SONDA URETRAL Nº 14
159	SONDA URETRAL Nº 16	SONDA URETRAL Nº 16
160	SONDA URETRAL Nº 18	SONDA URETRAL Nº 18
161	SONDA URETRAL Nº 20	SONDA URETRAL Nº 20
162	TERMÔMETRO DIGITAL	TERMÔMETRO DIGITAL
163	PORTA LÂMINAS P/ CITOLOGIA	PORTA LÂMINAS P/ CITOLOGIA
164	TOUCA DESC. SANFONA C/100	TOUCA DESC. SANFONA C/100
165	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.0	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3.0
166	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº3.5	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº3.5
167	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº4.0	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº4.0
168	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº4.5	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº4.5



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

169	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº5.0	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº5.0
170	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº5.5	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº5.5
171	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº6.0	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº6.0
172	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº6.5	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº6.5
173	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº7.0	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº7.0
174	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº7.5	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº7.5
175	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº8.0	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº8.0
176	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº8.5	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº8.5
177	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº9.0	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº9.0
178	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº9.5	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº9.5
179	VASELINA 100 ML	VASELINA 100 ML
180	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0 1% 10ML	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0 1% 10ML

## MATERIAIS E MEDICAMENTOS ODONTOLOGIA – PSF’S

1	CIMENTO DE HIDROXIDO DE CALCIO
2	CLOREXIDINA 0,12% 1 L
3	COLTOSOL 20G (OBITURADOR)
4	CONTRA ÂNGULAR PARA MICROMOTOR
5	ESCOVA DE ROBSON
6	ESPELHO CLINICA BUCAL N 05
7	ESPONJA HEMOSTÁTICA
8	EUGENOL C/ 20ML
9	FARMOCRESOL 10 ML
10	FIO DE SUTURA 3.0 SEDA
11	FIO DENTAL 100 MT
12	FITA CREPE PARA AUTO CLAVE
13	FLUOR GEL 200 ML NEUTRO
14	FORCEPS 65
15	FOTOPOLIMERIZADOR SEM FIO
16	GASES 7,5 X 7,5 13 FIOS PCT 500 UNIDADES
17	HIDROXIDO DE CLACIO P.A
18	IONOMERO DE VIDRO FORRADOR LIQUIDO 10 ML
19	IONOMERO DE VIDRO RESTAURADOR LIQUIDO 10 MLÇ
20	IONOMERO DE VIDRO RESTAURADOR PO 10 GR
21	IONOMERO DE VIDRO FORRADOR PÓ LIQUIDO 10 ML
22	IRM KIT 38 G/15ML



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

23	KIT PONTA DIAMANTADAS PARA ACABAMENTO FINO
24	LIMA 1 SERIE 25 MM
25	MANGUEIRA PARA SUGADOR
26	MANGUEIRA TRIPLICE PARA ALTA ROTAÇÃO
27	MASCARA DESCARTAVEL ELASTICO TRIPLA CAIXA 100 UND
28	MICROMOTOR DE BAIXAR ROTAÇÃO
29	PAPEL GRAU CIRURGICO 5CM X100CM ROLO
30	PARAMONO CLOROFENOL CANFORADO 20 ML
31	PASTA PROFILATICA 90 G
32	PINÇA CLINICA PARA ALGODÃO
33	PINCEL CAVIBRUSH C/ 100 UNIDADE AMARELO
34	PORTA ALGODÃO INOX
35	RESINA COR A3 OPACA 4 G
36	RESINA REFIL A COR A3 4G
37	RESINA REFIL COR A 3,5 4 GR
38	RESINA REFIL COR A1 4G
39	RESINA REFIL COR A2 4G
40	RESINA REFIL COR A2 OPACA 4 G
41	SACA BROCA
42	SELANTE PARA FOSSULA E FISSURA
43	SERINGA TRIPLICE
44	SRINGA CARPULE
45	SUGADOR DESCARTAVEL C/ 40 UNIDADE
46	TESOURA IRIS
47	TIRA DE LIXA AÇO 4MM C/12 UND

## **SUPLEMENTOS ALIMENTARES – FARMÁCIA JUDICIAL**

1	LEITE APTAMIL PEPTI 400G
2	LEITE FORTINI 400G
3	LEITE ISOSOURCE SOY 1000 ML
4	LEITE NUTRISON SOYA 800G
5	LEITE PEDIASURE 400G



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

6	LEITE PREGOMIM PEPT
7	LEITE TROPHIC BASIC(PRODIET) 800 G
8	LEITE TROPHIC FIBER(PRODIET) 800 G
9	LEITE TROPHIC INFANT (PRODIET) 800 G
10	LEITE NUTREN SENIOR 370G
11	LEITE NOVASOURCE GC
12	LEITE PEPTAMEN JUNIOR 400 G

## MEDICAMENTOS JUDICIAIS

1	ALPRAZOLAM 1MB
3	BACLOFENO 10MG
4	CALCIUM D3
6	CIPROFIBRATO 100MG
7	CLORPROMAZINA 25MG
8	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO
9	GLICOSAMINA 1,5G CX C/ 30 SACHES
10	GLIFAGE XR 500
11	INDACATEROL 150MCG
12	JONTEX (DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA)
13	LOSEC MUPS 10MG
14	MIRTAZAPINA 30MG



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

15	NEULEPTIL 4% 20ML
16	OXCARBAMAZEPINA 60MG/ML 100ML
17	OXIBUTININA 120ML XRP
18	OXIBUTININA 5MG
19	RACEALFATOCOFEROL 400MG
20	RANITIDINA 150MG/10ML XRP 120ML
21	RISPERIDONA 3MG
22	SERTRALINA 100MG
23	SOMALGIN CARDIO TAMPONADO 100 MG

**MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO CEMAC (CENTRAL DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO) JUAREZ BARBOSA (FORNECIDOS PELA FARMACIA NOVO GAMA APÓS CONTEMPLAÇÃO DE CADASTROS**

Quantidade de medicamentos disponíveis: **139**  
Quantidade de apresentações farmacêuticas disponíveis: **215**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

<b>Nº</b>	<b>DOENÇAS E AGRAVOS</b>	<b>SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)</b>	<b>MEDICAMENTO (S)</b>
1	Acne.	L70.0 – L70.1 – L70.8	<ul style="list-style-type: none"><li>• Isotretinoína 20 mg (por cápsula).</li></ul>
2	Acromegalia.	E22.0	<ul style="list-style-type: none"><li>• Bromocriptina 2,5 mg (por comprimido).</li><li>• Cabergolina 0,5 mg (por comprimido).</li><li>• Lanreotida 90 mg injetável (por seringa preenchida).</li><li>• Lanreotida 120 mg injetável (por seringa preenchida).</li><li>• Octreotida lar 10 mg/ml injetável (por frasco-ampola).</li><li>• Octreotida 20 mg/ml injetável (por frasco-ampola).</li><li>• Octreotida 30 mg/ml injetável (por frasco-ampola).</li></ul>
3	Anemia Aplástica.	D61.0 – D61.1 – D61.2 – D61.3 D61.8	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li><li>• Filgrastim 300 mcg injetável (por frasco ampola ou seringa preenchida).</li></ul>
4	Anemia Hemolítica	D59.0 – D59.1	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ciclofosfamida 50 mg (por drágea).</li></ul>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

“GOVERNO MUNICIPAL”

TEMPO DE CONSTRUIR

## Secretaria Municipal de Saúde

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
	Autoimune.		<ul style="list-style-type: none"><li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li><li>• Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável</li></ul>
5	Anemia na Insuficiência Renal Crônica.	N18.0 – N18.8	<ul style="list-style-type: none"><li>• Alfaeopetina 10.000 UI injetável (por frasco-ampola).</li><li>• Alfaeopetina 4.000 UI injetável (por frasco-ampola).</li><li>• Alfaeopetina 2.000 UI injetável (por frasco-ampola).</li><li>• Calcitriol 0,25 mcg (por cápsula).</li><li>• Calcitriol 1,0 mcg injetável (por ampola).</li><li>• Sacarato de hidróxido férrico 100 mg injetável (por frasco de 5 ml).</li><li>• Sevelamer 800 mg (por comprimido) – <b>SOMENTE O CID N18.0</b></li></ul>
6	Angioedema Hereditário.	D84.1	<ul style="list-style-type: none"><li>• Danazol 100 mg (por cápsula). - <b>INDISPONÍVEL (28-03-2018)</b></li></ul>
7	Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha.	D60.0	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ciclofosfamida 50 mg (por drágea).</li><li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li><li>• Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco).</li></ul>
8	Artrite Psorásica.	M07.0 – M07.2 - M07.3	<ul style="list-style-type: none"><li>• Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida).</li><li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li><li>• Etanercepte 25 mg injetável (por frasco-ampola).</li><li>• Etanercepte 50 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida).</li><li>• Golimumabe 50 mg injetável (por seringa preenchida)</li><li>• Infliximabe 10 mg/ml injetável (por frasco-ampola 10 ml).</li><li>• Leflunomida 20 mg (por comprimido).</li><li>• Metotrexato 2,5 mg (por comprimido).</li><li>• Metotrexato 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml).</li></ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Naproxeno 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Secuquinumabe 150 mg/mL (por seringa preenchida)</li> <li>• Sulfassalazina 500 mg (por comprimido).</li> </ul>
9	Artrite Reativa – Doença de Reiter.	M02.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sulfassalazina 500 mg (por comprimido).</li> </ul>
10	Artrite Reumatoide.	<p>M05.0 – M05.3 – M05.8 – M06.0 M06.8</p> <p>M05.1 – M05.2</p> <p>M08.0</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abatacepte 250 mg injetável (por frasco ampola).</li> <li>• Abatacepte 125 mg subcutâneo (seringa preenchida).</li> <li>• Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Certolizumabe pegol 200 mg/ml injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Etanercepte 25 mg injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Etanercepte 50 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida).</li> <li>• Golimumabe 50 mg injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Hidroxicloroquina 400 mg (por comprimido).</li> <li>• Infliximabe 10 mg/ml injetável (por frasco-ampola 10 ml).</li> <li>• Leflunomida 20 mg (por comprimido).</li> <li>• Metotrexato 2,5 mg (por comprimido).</li> <li>• Metotrexato 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml).</li> <li>• Naproxeno 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Rituximabe 500 mg injetável (por frasco-ampola de 50 ml).</li> <li>• Sulfassalazina 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Tocilizumabe 20 mg/ml injetável (por frasco ampola de 4 ml).</li> <li>• Tofacitinibe 5 mg (por comprimido).</li> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> <li>• Tofacitinibe 5 mg (por comprimido).</li> <li>• <b>Abatacepte 250 mg injetável</b> (por frasco ampola).</li> <li>• <b>Adalimumabe 40 mg injetável</b> (por seringa preenchida).</li> </ul>





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAENTO (S)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> <li>• Etanercepte 25 mg injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Etanercepte 50 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida).</li> <li>• Hidroxicloroquina 400 mg (por comprimido).</li> <li>• <b>Infliximabe 10</b> mg/ml injetável (por frasco-ampola 10 ml).</li> <li>• Leflunomida 20 mg (por comprimido).</li> <li>• Metotrexato 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml).</li> <li>• Naproxeno 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Sulfassalazina 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Tocilizumabe 20 mg/ml injetável (por frasco ampola de 4 ml).</li> </ul>
		M08.0 – M08.1 – M08.2 – M08.3 – M08.4 – M08.8 – M08.9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adalimumabe 40 mg injetável (frasco ampola)</li> </ul>
11	Artropatia Enteropática.	M07.4 – M07.5 – M07.6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sulfassalazina 500 mg (por comprimido).</li> </ul>
12	Asma.	J45.0 – J45.1 – J45.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Budesonida 400 mcg (por capsula inalante).</li> <li>• Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg (por cápsula inalante ou pó inalante por frasco de 60 doses).</li> <li>• Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg (por cápsula inalante ou pó inalante por frasco de 60 doses).</li> </ul>
13	Autismo - Comportamento Agressivo no Transtorno do Espectro do Autismo	F84.0 – F84.1 –F84.3 – F84.5 F84.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Risperidona 1 mg (por comprimido).</li> <li>• Risperidona 2 mg (por comprimido).</li> <li>• Risperidona 1,0 mg/mL solução oral</li> </ul>
14	Deficiência de Hormônio do Crescimento – Hipopituitarismo.	E23.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Somatropina 12 UI injetável (por frasco-ampola).</li> </ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**  
**“GOVERNO MUNICIPAL”**  
**TEMPO DE CONSTRUIR**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
15	Dermatomiosite e Polimiosite.	M33.0 – M33.1 – M33.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> <li>• Hidroxicloroquina 400 mg (por comprimido).</li> <li>• Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco).</li> <li>• Metotrexato 2,5 mg (por comprimido).</li> <li>• Metotrexato 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml).</li> </ul>
16	Diabetes Insípido.	E23.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desmopressina 0,1 mg/ml aplicação nasal (por frasco de 2,5 ml).</li> </ul>
17	Diabetes Melito tipo I	E10.0 – E10.1- E10.2 – E10.3 – E10.4 – E10.5 – E10.6- E10.7 - E10.8 – E10.9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insulina análoga de ação rápida (solução injetável 100 UI/mL)</li> </ul>
18	Dislipidemia.	E78.0 – E78.1 – E78.2 – E78.3 E78.4 – E78.5 – E78.6 – E78.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atorvastatina 10 mg (por comprimido).</li> <li>• Atorvastatina 20 mg (por comprimido).</li> <li>• Bezafibrato 200 mg (por drágea ou comprimido).</li> <li>• Ciprofibrato 100 mg (por comprimido).</li> </ul>
19	Distonias Focais e Espasmo Hemifacial.	G24.3 - G24.4 – G24.5 – G24.8 – G 51.3 - G51.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toxina botulínica tipo A 100 U injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Toxina botulínica tipo A 500 U injetável (por frasco-ampola).</li> </ul>
20	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica (DMO-DRC)	N18.0 – E83.3 – N25.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calcitriol 0,25 mcg (por cápsula).</li> <li>• Calcitriol 1,0 mcg injetável (por ampola).</li> <li>• Cinacalcete 30 mg (por comprimido)</li> <li>• Cinacalcete 60 mg (por comprimido)</li> <li>• Desferroxamina 500 mg injetável (frasco ampola)</li> <li>• Paricalcitol 5,0 mcg/mL solução injetável (ampola com 1mL)</li> <li>• Sevelamer 800 mg (por comprimido.)</li> </ul>
21	Doença de Alzheimer.	F00.0 – F00.1 – F00.2 – G30.0 – G30.1 – G30.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Donepezila 5 mg (por comprimido).</li> <li>• Donepezila 10 mg (por comprimido).</li> <li>• Galantamina 8 mg (por cápsula de liberação prolongada).</li> <li>• Galantamina 16 mg (por cápsula de liberação prolongada).</li> </ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Galantamina 24 mg (por cápsula de liberação prolongada).</li> <li>• Rivastigmina 1,5 mg (por cápsula).</li> <li>• Rivastigmina 2,0 mg/ml solução oral ( por frasco de 120 ml).</li> <li>• Rivastigmina 3 mg (por cápsula).</li> <li>• Rivastigmina 4,5 mg (por cápsula).</li> <li>• Rivastigmina 6 mg (por cápsula).</li> <li>• Rivastigminia adesivo transdérmico 9mg (5 cm<sup>2</sup>)</li> <li>• Rivastigminia adesivo transdérmico 18mg (10 cm<sup>2</sup>)</li> </ul>
22	Doença de Crohn.	K50.0 – K50.1 – K50.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Adalimumabe 40 m injetável (frasco-ampola)</li> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Certolizumabe pegol 200mg/mL injetável (por seringa preenchida)</li> <li>• Infliximabe 10 mg/ml injetável (por frasco-ampola 10 ml).</li> <li>• Mesalazina 400 mg (por comprimido).</li> <li>• Mesalazina 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Mesalazina 800 mg (por comprimido).</li> <li>• Metotrexato 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml).</li> <li>• Sulfassalazina 500 mg (por comprimido).</li> </ul>
23	Doença de Gaucher.	E75.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alfataliglicerase 200 U injetável (por frasco ampola)</li> <li>• Alfavelaglicerase 200 U injetável (por frasco ampola)</li> <li>• Alfavelaglicerase 400 U injetável (por frasco ampola)</li> <li>• Imiglucerase 400 U injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Miglustate 100 mg (por cápsula).</li> </ul>
24	Doença de Paget – Osteíte Deformante.	M88.0 – M88.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calcitonina 200 UI/dose spray nasal (por frasco).</li> </ul>
25	Doença de Parkinson.	G20	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amantadina 100 mg (por comprimido).</li> <li>• Bromocriptina 2,5 mg (por comprimido).</li> <li>• Clozapina 25 mg (por comprimido)</li> <li>• Entacapona 200 mg (por comprimido).</li> <li>• Pramipexol 0,25 mg (por comprimido).</li> <li>• Pramipexol 1 mg (por comprimido).</li> </ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Selegilina 5 mg (por comprimido).</li> </ul>
26	Doença de Wilson.	E83.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Penicilamina 250 mg (por cápsula).</li> </ul>
27	Doença Falciforme.	D56.1 – D56.8 – D57.0 – D57.1 D57.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hidroxiureia 500 mg (por cápsula).</li> </ul>
28	Doença pelo HIV Resultando em Outras Doenças.	B20.0 – B20.1 – B20.2 – B20.3 B20.4 – B20.5 – B20.6 – B20.7 B20.8 – B20.9 – B22.0 – B22.1 B22.2 – B22.7 – B23.0 – B23.1 B23.2 – B23.8 – B24	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>• Filgrastim 300 mcg injetável (por frasco ampola ou seringa preenchida).</li> <li>• Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco).</li> </ul>
29	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)	J44.0 – J44.1 – J44.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>• Budesonida 400 mcg (por capsula inalante).</li> <li>• Formoterol 12 mcg (por cápsula inalante ou pó inalante por frasco de 60 doses).</li> <li>• Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg (por cápsula inalante ou pó inalante por frasco de 60 doses).</li> <li>• Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg (por cápsula inalante ou pó inalante por frasco de 60 doses).</li> </ul>
30	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica. (DPOC Estadual) (Protocolo Clínico do Estado de Goiás) O acesso a este medicamento está destinado somente a pacientes residentes e	J44.0 – J44.1 – J44.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brometo de tiotrópio 2,5 mcg (solução para inalação).</li> <li>• Brometo de glicopirrônio 50 mcg (por cápsula inalante);</li> <li>• Salmeterol 25 mcg + fluticasona 125 mcg (suspensão propelente).</li> <li>• Salmeterol 50 mcg + fluticasona 250 mcg (pó inalante).</li> <li>•</li> </ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
<b>domiciliados no Estado de Goiás mediante comprovação.</b>			
31	Dor Crônica.	R52.1 – R52.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Codeína 30 mg (por comprimido).</li> <li>• Codeína 60 mg (por comprimido).</li> <li>• Gabapentina 300 mg (por cápsula).</li> <li>• Gabapentina 400 mg (por cápsula).</li> <li>• Metadona 5 mg (por comprimido).</li> <li>• Morfina 10 mg (por comprimido).</li> <li>• Morfina 30 mg (por comprimido).</li> </ul>
32	Edema Macular secundário à retinopatia diabética (EMD)	H36.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aflibercepte 40 mg/mL solução injetável (frasco-ampola)</li> <li>• Dexametasona – Implante</li> <li>• Ranibizumabe 10 mg/mL solução injetável (frasco-ampola)</li> </ul> <p><b>Atenção:</b> Conforme preconizado pelas Portarias Estaduais nº 03/2019-SES; nº 04/2019-SES e nº05/2019-SES o medicamento a ser administrado ao paciente poderá ser qualquer um dos citados acima, a depender do melhor custo minimização, conforme os critérios estabelecidos nos protocolos de tratamento, uma vez que possuem eficácia terapêutica e desfechos clínicos semelhantes.</p>
33	Edema Macular secundário à Oclusão Venosa da Retina (OVR)	H34.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aflibercepte 40 mg/mL solução injetável (frasco-ampola)</li> <li>• Dexametasona – Implante</li> <li>• Ranibizumabe 10 mg/mL solução injetável (frasco-ampola)</li> </ul> <p><b>Atenção:</b> Conforme preconizado pelas Portarias Estaduais nº 03/2019-SES; nº 04/2019-SES e nº05/2019-SES o medicamento a ser administrado ao paciente poderá ser qualquer um dos citados acima, a depender do melhor custo minimização, conforme os critérios estabelecidos nos protocolos de</p>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• tratamento, uma vez que possuem eficácia terapêutica e desfechos clínicos semelhantes.</li> </ul>
34	Endometriose.	N80.0 – N80.1 – N80.2 – N80.3 N80.4 – N80.5 – N80.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Danazol 100 mg (por cápsula). <b>INDISPONÍVEL</b> (28-03-2018)</li> <li>• Gosserrelina 3,60 mg injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Gosserrelina 10,80 mg injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Leuprorrelina 3,75 mg injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Leuprorrelina 11,25 mg injetável (por frasco-ampola).</li> </ul>
35	Epilepsia.	G40.0 – G40.1 – G40.2 – G40.3 G40.4 – G40.5 – G40.6 – G40.7 G40.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clobazam 10 mg (por comprimido).</li> <li>• Clobazam 20 mg (por comprimido).</li> <li>• Gabapentina 300 mg (por cápsula).</li> <li>• Gabapentina 400 mg (por cápsula).</li> <li>• Lamotrigina 25 mg (por comprimido).</li> <li>• Lamotrigina 100 mg (por comprimido).</li> <li>• Topiramato 25 mg (por comprimido).</li> <li>• Topiramato 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Topiramato 100 mg (por comprimido).</li> <li>• Vigabatrina 500 mg (por comprimido).</li> </ul>
36	Esclerose Lateral Amiotrófica.	G12.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Riluzol 50 mg (por comprimido).</li> </ul>
37	Esclerose Múltipla.	G35	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Betainterferona 1a 6.000.000 UI (22 mcg) injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Betainterferona 1a 12.000.000 UI (44 mcg) injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Betainterferona 1b 9.600.000 UI (300 mcg) injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Fingolimode 0,5 mg (por cápsula).</li> <li>• Fumarato de dimetila 120 mg (por comprimido)</li> <li>• Fumarato de dimetila 240 mg (por comprimido)</li> <li>• Glatirâmer 20 mg injetável (por seringa preenchida)</li> <li>• Natalizumabe 300 mg (por frasco ampola).</li> </ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Teriflunomida 14 mg (por comprimido)</li> </ul>
38	Esclerose Sistêmica.	M34.0 – M34.1 – M34.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Ciclofosfamida 50 mg (por drágea).</li> <li>• Metotrexato 2,5 mg (por comprimido).</li> <li>• Metotrexato 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml).</li> <li>• Sildenafil 50 mg (por comprimido).</li> </ul>
39	Espasticidade.	G04.1 – G80.0 – G80.1 – G80.2 – G81.1 – G82.1 – G82.4 – I69.0 – I69.1 – I69.2 – I69.3 – I69.4 – I69.8 – T90.5 – T90.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toxina botulínica tipo A 100 U injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Toxina botulínica tipo A 500 U injetável (por frasco-ampola).</li> </ul>
40	Espondilite Ancilosante.	M45	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Adalimumabe 40 mg injetável (frasco-ampola)</li> <li>• Certolizumabe pegol 200 mg/ml injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Etanercepte 25 mg injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Etanercepte 50 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida).</li> <li>• Golimumabe 50 mg Injetável (por seringa preenchida)</li> <li>• Infliximabe 10 mg/ml injetável (por frasco-ampola 10 ml).</li> <li>• Metotrexato 2,5 mg (por comprimido).</li> <li>• Metotrexato 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml).</li> <li>• Naproxeno 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Sulfasalazina 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Secuquinumabe 150 mg/mL (por seringa preenchida)</li> </ul>
41	Espondilopatia Inflamatória.	M46.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Adalimumabe 40 mg injetável (frasco-ampola)</li> <li>• Certolizumabe pegol 200 mg/ml injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Etanercepte 25 mg injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Etanercepte 50 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida).</li> <li>• Infliximabe 10 mg/ml injetável (por frasco-ampola 10 ml).</li> </ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metotrexato 2,5 mg (por comprimido).</li> <li>• Metotrexato 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml).</li> <li>• Naproxeno 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Sulfassalazina 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Secuquinumabe 150 mg/mL (por seringa preenchida)</li> </ul>
42	Esquizofrenia.	F20.0 – F20.1 – F20.2 – F20.3 F20.4 – F20.5 – F20.6 – F20.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clozapina 25 mg (por comprimido)</li> <li>• Clozapina 100 mg (por comprimido).</li> <li>• Olanzapina 5 mg (por comprimido).</li> <li>• Olanzapina 10 mg (por comprimido).</li> <li>• Quetiapina 25 mg (por comprimido).</li> <li>• Quetiapina 100 mg (por comprimido).</li> <li>• Quetiapina 200 mg (por comprimido).</li> <li>• Risperidona 1 mg (por comprimido).</li> <li>• Risperidona 2 mg (por comprimido).</li> <li>• Ziprasidona 40 mg (por cápsula).</li> <li>• Ziprasidona 80 mg (por cápsula).</li> </ul>
43	Fenilcetonúria.	E70.0 – E70.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Complemento alimentar para paciente fenilcetonúrico maior de 8 anos de idade - fórmula de aminoácidos isenta de fenilalanina (lata – por grama).</li> <li>• Complemento alimentar para paciente fenilcetonúrico com idade ≥ 1 ano e ≤ 8 anos - fórmula de aminoácidos isenta de fenilalanina (lata – por grama).</li> <li>• Complemento alimentar para paciente fenilcetonúrico menor de 1 ano – fórmula de aminoácidos isenta de fenilalanina (lata – por grama).</li> </ul>
44	Fibrose Cística. (Manifestações Pulmonares e Insuficiência Pancreática)	E84.0 – E84.1 – E84.8	<p>Para os CID's <b>E84.0 e E84.8:</b> Alfadornase 2,5 mg (por mpola).</p> <p>Para os CID's <b>E84.1 e E84.8:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pancreatina 10.000 UI (por cápsula).</li> <li>• Pancreatina 25.000 UI (por cápsula).</li> </ul>
45	Glaucoma.	H40.1 – H40.2 – H40.3 – H40.4 H40.5 – H40.6 – H40.8 – Q15.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bimatoprosta 0,3 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 3 ml).</li> <li>• Brimonidina 2,0 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 5 ml).</li> </ul>





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brinzolamida 10 mg/ml suspensão oftálmica (por frasco de 5 ml).</li> <li>• Dorzolamida 20 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 5 ml).</li> <li>• Latanoprost 0,05 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 2,5 ml).</li> <li>• Pilocarpina 20 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 10 ml).</li> <li>• Timolol 5,0 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 5 ml).</li> <li>• Travoprost 0,04 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 2,5 ml).</li> </ul>
46	Hemangioma.	D18.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alfainterferona 2b 3.000.000 UI injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Alfainterferona 2b 5.000.000 UI injetável (por frasco-ampola).</li> </ul>
47	Hepatite Autoimune.	K75.4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> </ul>
48	Hepatite Viral C.	B17.1 – B18.2  <b>Os medicamentos estão disponíveis para dispensa somente no Hospital de Doenças Tropicais (HDT) Dr. Anuar Auad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Para todos os CIDs:</b></li> <li>• Alfaepoetina 10.000 UI Injetável (por frasco-ampola)</li> <li>• Alfapeguinterferona 2a 180 mcg (por seringa preenchida).</li> <li>• Alfapeguinterferona 2b 80 mcg (por frasco-ampola).</li> <li>• Alfapeguinterferona 2b 100 mcg (por frasco-ampola).</li> <li>• Alfapeguinterferona 2b 120 mcg (por frasco-ampola).</li> <li>• Daclatasvir 30 mg (por comprimido)</li> <li>• Daclatasvir 60 mg (por comprimido)</li> <li>• Filgrastim 300 mcg injetável</li> <li>• Ribavirina 250 mg (por cápsula).</li> <li>• Sofosbuvir 400 mg (por comprimido)</li> <li>• <b>Associações terapêuticas ( todos os CIDs):</b></li> <li>• Elbasvir 50 mg + Grazoprevir 100 mg (por comprimido)</li> <li>• Glecaprevir 100 mg + Pibrentasvir 40 mg (por comprimido)</li> <li>• Ledipasvir 90 mg + Sofosbuvir 400 mg (por comprimido)</li> <li>• Sofosbuvir 400 mg + Velpatasvir 100 mg (por comprimido)</li> <li>• <b>Somente para o CID B18.2:</b></li> <li>• Ombitasvir - 12,5 mg/ Veruprevir 75 mg/ritonavir 50 mg porcomprimido</li> </ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

<b>Nº</b>	<b>DOENÇAS E AGRAVOS</b>	<b>SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)</b>	<b>MEDICAMENTO (S)</b>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• (com 02 comprimidos revestidos) + Dasabuvir 250 mg por comprimido (com 02 comprimidos revestidos).</li> <li>• Simeprevir 150 mg (por cápsula)</li> </ul>
49	Hepatite Viral Crônica B.	B18.0 – B18.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alfapeguinterferona 2a 180 mcg (por seringa preenchida).</li> <li>• Alfapeguinterferona 2b 80 mcg (por frasco-ampola).</li> <li>• Alfapeguinterferona 2b 100 mcg (por frasco-ampola).</li> <li>• Alfapeguinterferona 2b 120 mcg (por frasco-ampola).</li> <li>• Entecavir 0,5 mg (por comprimido).</li> <li>• Entecavir 1 mg (por comprimido).</li> <li>• Lamivudina 150 mg (por comprimido).</li> <li>• Lamivudina 10 mg/ml solução oral (frasco de 240 ml).</li> <li>• Tenofovir 300 mg (por comprimido).</li> </ul>
50	Hiperplasia Adrenal Congênita.	E25.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciproterona 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Fludrocortisona 0,1 mg (por comprimido).</li> </ul>
51	Hiperprolactinemia.	E22.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bromocriptina 2,5 mg (por comprimido).</li> <li>• Cabergolina 0,5 mg (por comprimido).</li> </ul>
52	Hipertensão Arterial Pulmonar.	I27.0 – I27.2 – I27.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambrisentana 5 mg (por comprimido revestido).</li> <li>• Ambrisentana 10 mg (por comprimido revestido).</li> <li>• Bosentana 62,5 mg (por comprimido revestido).</li> <li>• Bosentana 125 mg (por comprimido revestido).</li> <li>• Iloprost 10 mcg/mL (ampola de 2 mL)</li> <li>• Sildenafil 20 mg (por comprimido).</li> </ul>
53	Hipoparatiroidismo.	E20.0 – E20.1 – E20.8 – E89.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calcitriol 0,25 mcg (por cápsula).</li> </ul>
54	Ictioses Hereditárias.	Q80.0 – Q80.1 – Q80.2 – Q80.3 Q80.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acitretina 10 mg (por cápsula).</li> <li>• Acitretina 25 mg (por cápsula).</li> </ul>
55	Imunodeficiência Primária.	D80.0 – D80.1 – D80.3 – D80.5 D80.6 – D80.7 – D80.8 – D81.0 D81.1 – D81.2 – D81.3 – D81.4 D81.5 – D81.6 – D81.7 – D81.8 D82.0 – D82.1 – D83.0 – D83.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco).</li> </ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

<b>Nº</b>	<b>DOENÇAS E AGRAVOS</b>	<b>SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)</b>	<b>MEDICAMENTO (S)</b>
		D83.8	
56	Insuficiência Adrenal Primária – Doença de Addison.	E27.1 – E27.4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fludrocortisona 0,1 mg (por comprimido).</li> </ul>
57	Insuficiência Pancreática Exócrina.	K86.0 – K86.1 – K90.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pancreatina 10.000 UI (por cápsula).</li> <li>• Pancreatina 25.000 UI (por cápsula).</li> </ul>
58	Leiomioma de Útero.	D25.0 – D25.1 – D25.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gosserrelina 3,60 mg injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Gosserrelina 10,80 mg injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Leuprorrelina 3,75 mg injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Leuprorrelina 11,25 mg injetável (por frasco-ampola).</li> </ul>
59	Lupus Eritematoso Sistêmico.	L93.0 – L93.1 – M32.1 – M32.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Ciclofosfamida 50 mg (por drágea).</li> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> <li>• Danazol 100 mg (por cápsula). <b>INDISPONÍVEL (28-03-2018)</b></li> <li>• Hidroxicloroquina 400 mg (por comprimido).</li> <li>• Metotrexato 2,5 mg (por comprimido).</li> <li>• Metotrexato 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml).</li> </ul>
60	Miastenia Gravis.	G70.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> <li>• Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco).</li> <li>• Piridostigmina 60 mg (por comprimido).</li> </ul>
61	Mucopolissacaridose do tipo I	E76.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laronidase 0,58 mg/mL solução injetável (frasco com 5mL);</li> </ul>
62	Mucopolissacaridose do	E76.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Idursulfase Alfa 2mg/mL solução injetável (frasco com 3mL)</li> </ul>



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

“GOVERNO MUNICIPAL”

TEMPO DE CONSTRUIR

Secretaria Municipal de Saúde

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
	tipo II		
63	Neutropenia.	D46.0 – D46.1 – D46.7 – D70	<ul style="list-style-type: none"> <li>Filgrastim 300 mcg injetável (por</li> </ul>
64	Osteogênese Imperfeita	Q78.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pamidronato 60 mg injetável (frasco-ampola)</li> </ul>
65	Osteoporose.	M80.0 – M80.1 – M80.2 – M80.3 M80.4 – M80.5 – M80.8 – M81.0 M81.1 – M81.2 – M81.3 – M81.4 M81.5 – M81.6 – M81.8 – M82.0 M82.1 – M82.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>Calcitonina 200 UI/dose spray nasal (por frasco).</li> <li>Calcitriol 0,25 mcg (por cápsula).</li> <li>Raloxifeno 60 mg (por comprimido).</li> <li>Risedronato 35 mg (por comprimido).</li> <li>Pamidronato 60 mg injetável (por frasco-ampola).</li> </ul>
66	Outras malformações congênitas especificadas da pele.	Q82.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acitretina 10 mg (por cápsula).</li> <li>Acitretina 25 mg (por cápsula).</li> </ul>
67	Pitiríase Rubra Pilar.	L44.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acitretina 10 mg (por cápsula).</li> <li>Acitretina 25 mg (por cápsula).</li> </ul>
68	Polineuropatia Amiloidótica Familiar (PAF)	E85.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tafamidis Meglumina 20 mg (por cápsula).</li> </ul>
69	Profilaxia da doença por Citomegalovírus (CMV) em pacientes de alto risco submetidos a transplante renal	Z94.0 – T86.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>Valganciclovir 450 mg (por comprimido)</li> </ul> <p><b>(Protocolo Clínico do Estado de Goiás)</b></p> <p><b>O acesso a este medicamento está destinado somente a pacientes residentes e domiciliados no Estado de Goiás mediante comprovação.</b></p>
70	Profilaxia da Reinfecção pelo Vírus da Hepatite B Pós-Transplante Hepático.	B16.0 – B16.2 – B18.0 – B18.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lamivudina 150 mg (por comprimido).</li> <li>Lamivudina 10 mg/ml solução oral (frasco de 240 ml).</li> </ul>
71	Psoríase.	L40.0 - L40.1 – L40.4 – L40.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acitretina 10 mg (por cápsula).</li> <li>Acitretina 25 mg (por cápsula).</li> <li>Calcipotriol 50 mcg/g pomada (por bisnaga de 30g).</li> </ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> <li>• Clobetasol 0,5 mg/g creme (por bisnaga de 30 g).</li> <li>• Metotrexato 2,5 mg (por comprimido).</li> <li>• Metotrexato 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml).</li> </ul>
72	Psoríase <b>PCDT Estadual</b>	L40.0 - L40.1 – L40.4 – L40.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ustekinumabe 45 mg/0,5mL (frasco ampola)</li> <li>• Ustekinumabe 90 mg/1,0 mL (seringa preenchida)</li> <li>• <b>(Protocolo Clínico do Estado de Goiás)</b></li> <li>• <b>O acesso a este medicamento está destinado somente a pacientes residentes e domiciliados no Estado de Goiás mediante comprovação.</b></li> <li>• <b>SUSPENSO POR TEMPO INDETERMINADO.</b></li> </ul>
73	Puberdade Precoce Central.	E22.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciproterona 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Gosserrelina 3,60 mg injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Gosserrelina 10,80 mg injetável (por seringa preenchida).</li> <li>• Leuprorrelina 3,75 mg injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Leuprorrelina 11,25 mg injetável (por frasco-ampola).</li> </ul>
74	Púrpura Trombocitopênica Idiopática.	D69.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Ciclofosfamida 50 mg (por drágea).</li> <li>• Danazol 100 mg (por cápsula).</li> <li>• <b>INDISPONÍVEL (28-03-2018)</b></li> <li>• Eltrombopague olamina 25 mg (por comprimido)</li> <li>• Eltrombopague olamina 50 mg (por comprimido)</li> <li>• Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco).</li> </ul>
75	Raquitismo e Osteomalácia.	E55.0 – E55.9 – E64.3 – E83.3 M83.0 – M83.1 – M83.2 – M83.3 M83.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calcitriol 0,25 mcg (por cápsula).</li> <li>• Sevelâmer 800 mg (por comprimido).</li> <li>• <b>SOMENTE CID E83.3</b></li> </ul>
76	Retocolite Ulcerativa.	K51.0 – K51.1 – K51.2 – K51.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> </ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
		K51.4 – K51.5 – K51.8 K52.2 (Somente Sulfassalazina)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> <li>• Mesalazina 400 mg (por comprimido).</li> <li>• Mesalazina 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Mesalazina 500 mg (por supositório).</li> <li>• Mesalazina 800 mg (por comprimido).</li> <li>• Mesalazina 1000 mg (por supositório).</li> <li>• Sulfassalazina 500 mg (por comprimido).</li> </ul>
77	Síndrome de Guillain- Barré.	G61.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco).</li> </ul>
78	Síndrome de Ovários Policísticos e Hirsutismo.	E28.0 – E28.2 – L68.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciproterona 50 mg (por comprimido).</li> </ul>
79	Síndrome de Turner.	Q96.0 – Q96.1 – Q96.2 – Q96.3 Q96.4 – Q96.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Somatropina 12 UI injetável (por frasco-ampola).</li> </ul>
80	Síndrome Nefrótica.	N04.0 – N04.1 – N04.2 – N04.3 N04.4 – N04.5 – N04.6 – N04.7 N04.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciclofosfamida 50 mg (por drágea).</li> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> <li>• Tacrolimo 1 mg (por cápsula).</li> <li>• Tacrolimo 5 mg (por cápsula).</li> </ul>
81	Síndromes Coronarianas Agudas.	I20.0 – I20.1 – I21.0 – I21.1 I21.2 I21.3 – I21.4 – I21.9 – I22.0 I22.1 I22.8 – I22.9 – I23.0 I23.1 I23.2 I23.3 – I23.4 – I23.5 – I23.6 – I23.8 – I24.0 – I24.8 – I24.9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clopidogrel 75 mg (por comprimido).</li> </ul>
82	Sobrecarga de Ferro.	E83.1 – T45.4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deferasirox 125 mg (por comprimido).</li> <li>• Deferasirox 250 mg (por comprimido).</li> <li>• Deferasirox 500 mg (por comprimido)</li> </ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

<b>Nº</b>	<b>DOENÇAS E AGRAVOS</b>	<b>SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)</b>	<b>MEDICAMENTO (S)</b>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deferiprona 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Desferroxamina 500 mg injetável (por frasco-ampola).</li> </ul>
83	Transplante Cardíaco.	Z94.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> <li>• Micofenolato de mofetila 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Micofenolato de sódio 180 mg (por comprimido).</li> <li>• Micofenolato de sódio 360 mg (por comprimido).</li> </ul>
84	Transplante de Coração e Pulmão.	Z94.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> </ul>
85	Transplante de Medula ou Pâncreas	Z94.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alfaeopetina 10.000 UI injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Alfaeopetina 4.000 UI injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Alfaeopetina 2.000 UI injetável (por frasco-ampola).</li> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> <li>• Filgrastim 300 mcg injetável (por frasco ampola ou seringa preenchida).</li> </ul>
86	Transplante de Pulmão.	Z94.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> </ul>
87	Transplante Hepático.	T86.4 – Z94.4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> </ul>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> <li>• Micofenolato de mofetila 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Micofenolato de sódio 180 mg (por comprimido).</li> <li>• Micofenolato de sódio 360 mg (por comprimido).</li> <li>• Tacrolimo 1 mg (por cápsula).</li> <li>• Tacrolimo 5 mg (por cápsula).</li> <li>• Everolimo 0,5 mg (por cápsula)</li> <li>• Everolimo 0,75 mg (por cápsula)</li> <li>• Everolimo 1 mg (por cápsula)</li> <li>• Sirolimo 1 mg (por drágea)</li> <li>• Sirolimo 2 mg (por drágea)</li> </ul>
88	Transplante Renal.	T86.1 – Z94.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li> <li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li> <li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li> <li>• Everolimo 0,5 mg (por comprimido).</li> <li>• Everolimo 0,75 mg (por comprimido)</li> <li>• Everolimo 1 mg (por comprimido).</li> <li>• Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco).</li> <li>• Micofenolato de mofetila 500 mg (por comprimido).</li> <li>• Micofenolato de sódio 180 mg (por comprimido).</li> <li>• Micofenolato de sódio 360 mg (por comprimido).</li> <li>• Sirolimo 1 mg (por drágea).</li> <li>• Sirolimo 2 mg (por drágea).</li> <li>• Tacrolimo 1 mg (por cápsula).</li> <li>• Tacrolimo 5 mg (por cápsula).</li> </ul>
89	Transtorno Afetivo Bipolar do Tipo I	F31.1 – F31.2 – F31.3 – F31.4 F31.5 – F31.6 – F31.7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clozapina 25 mg (por comprimido)</li> <li>• Clozapina 100 mg (por comprimido).</li> <li>• Lamotrigina 25 mg (por comprimido).</li> <li>• Lamotrigina 100 mg (por comprimido).</li> </ul>





# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

## Secretaria Municipal de Saúde

Nº	DOENÇAS E AGRAVOS	SITUAÇÃO CLÍNICA (CID-10)	MEDICAMENTO (S)
			<ul style="list-style-type: none"><li>• Olanzapina 5 mg (por comprimido).</li><li>• Olanzapina 10 mg (por comprimido).</li><li>• Quetiapina 25 mg (por comprimido).</li><li>• Quetiapina 100 mg (por comprimido).</li><li>• Quetiapina 200 mg (por comprimido).</li><li>• Risperidona 1 mg (por comprimido).</li><li>• Risperidona 2 mg (por comprimido).</li></ul>
90	Transtorno Esquizoafetivo.	F25.0 – F25.1 – F25.2	<ul style="list-style-type: none"><li>• Clozapina 25 mg (por comprimido)</li><li>• Clozapina 100 mg (por comprimido).</li><li>• Olanzapina 5 mg (por comprimido).</li><li>• Olanzapina 10 mg (por comprimido).</li><li>• Quetiapina 25 mg (por comprimido).</li><li>• Quetiapina 100 mg (por comprimido).</li><li>• Quetiapina 200 mg (por comprimido).</li><li>• Risperidona 1 mg (por comprimido).</li><li>• Risperidona 2 mg (por comprimido).</li><li>• Ziprasidona 40 mg (por cápsula).</li><li>• Ziprasidona 80 mg (por cápsula).</li></ul>
91	Uveítes Posteriores Não Infecciosas.	H30.0 – H30.1 – H30.2 – H30.8	<ul style="list-style-type: none"><li>• Azatioprina 50 mg (por comprimido).</li><li>• Ciclosporina 25 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 50 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 100 mg (por cápsula).</li><li>• Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml).</li></ul>

Fontes: - Portaria GM/MS 1.554/2013 e suas atualizações.

- Normas técnicas CGSI – SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO GAMA - GO**

**“GOVERNO MUNICIPAL”**

**TEMPO DE CONSTRUIR**

**Secretaria Municipal de Saúde**

## **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

- Os medicamentos de Alto Custo são de responsabilidade do estado, portanto o município não tem comprometimento com a aquisição, somente com a dispensação; quando há necessidade de uma compra somente nos casos em que o CID 10 do paciente solicitante não adentra nos protocolos solicitados pela farmácia de Alto Custo.
- Os medicamentos constantes no elenco da farmácia básica não devem ser adquiridos pela farmácia judicial, exceto nos casos em que algum item esteja em falta no município;
- Caso exista em algum processo da farmácia judicial medicamentos constantes no elenco da farmácia básica, deverá ser comunicado ao MP pela farmacêutica responsável por escrito e orientar para que o paciente seja encaminhado a uma das unidades de saúde do município portando a receita e o cartão SUS onde será dispensada a medicação;
- O corpo clínico deverá priorizar em suas prescrições os medicamentos padronizados na REMUME.