



Cartilha de Orientações e Acesso aos Medicamentos

ORIENTAÇÕES DE ACESSO AOS MEDICAMENTOS

A Assistência Farmacêutica reúne um conjunto de ações desenvolvidas pelo farmacêutico, voltadas à promoção, à proteção e à recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e o seu uso racional.

Neste contexto, apresenta-se a **Cartilha de Orientações e Acesso aos Medicamentos**:

- 1) Medicamentos disponibilizados no SUS pela rede pública municipal, através da padronização da **Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)**;
- 2) Outros Programas de Acesso:
 - a. Programa do **Componente Especializado da Assistência Farmacêutica** – CEAF (Farmácia de Alto Custo);
 - b. Programa do Ministério da Saúde – **“Aqui tem Farmácia Popular”**.
- 3) Demais orientações de acesso:
 - a. Orientação ao Paciente Diabético;
 - b. Orientação da retirada de medicamentos por terceiros;
 - c. Ouvidoria da Saúde;
 - d. Resolução SS nº54, de 11 de Maio de 2012, da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo.
 - e. Orientação para descarte correto de medicamentos e insumos farmacêuticos;



SUMÁRIO

1. Relação de Unidades Básicas de Saúde e demais serviços	01
2. Acesso aos medicamentos.....	02
3. Retirada de medicamentos por terceiros.....	02
4. Informações sobre Receituários.....	02
5. Validade Receituários de Controle Especial.....	05
6. Prescrição de diversos medicamentos controlados.....	06
7. Receituários Incompletos.....	07
8. Medicamentos Psicotrópicos.....	07
9. Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Alto Custo) – CEAF.....	07
10. Orientações aos usuários do (Alto Custo) – CEAF.....	09
11. Programa Farmácia Popular.....	09
12. Farmácias Credenciadas no Programa Farmácia Popular.....	10
13. Resolução SS nº54/2012.....	11
14. Orientação ao paciente insulino-dependente.....	13
15. Relação Municipal de Medicamentos – REMUME – Farmácia Central.....	14
16. REMUME – Farmácia UBS São José.....	21
17. REMUME – Farmácia UBS Botujuru.....	27
18. Descarte de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos.....	32
19. Ouvidoria da Saúde.....	33
20. Referências Bibliográficas.....	35
21. Anexo I – LME (CEAF).....	36
22. Anexo II – Relação dos medicamentos do programa Farmácia Popular.....	37
23. Anexo III – Formulário para Avaliação de Solicitação de Medicamentos.....	39
24. Anexo IV – Procuração exclusiva para acesso aos medicamentos por terceiros.....	43



RELAÇÃO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E DEMAIS SERVIÇOS OFERECIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO LIMPO PAULISTA:

NOME DA UBS	TELEFONE	TELEFONE	ENDEREÇO
ACADEMIA DA SAÚDE			Av. Geraldo Silva, s/nº - São José
AGENDAMENTO DE EXAMES	4039-8709		Av. Alfried Krupp, nº 776 - Centro
AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES	4039-5992		Rua Francisco Miguel, nº536 - Centro
AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL	4039-5962		Av. Dom Pedro I, nº1901 – Jd. Guanciale
ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SAÚDE	4039-8719		Av. Alfried Krupp, nº 776 - Centro
CAPS	4038-4698		Av. Dom Pedro I, nº1901 – Jd. Guanciale
CENTRO ODONTOLÓGICO	4039-8715		Av. Alfried Krupp, nº 776 - Centro
FARMÁCIA CENTRAL	4039-8718		Av. Alfried Krupp, nº 776 - Centro
FARMÁCIA DE ALTO CUSTO	4039-8704		Av. Alfried Krupp, nº 776 - Centro
HOSPITAL DE CLÍNICAS	4039-1021	4812-3777	Av. Alfried Krupp, nº1.200 – Jd. Europa
TRANSPORTE AMBULATORIAL	4039-8716		Av. Alfried Krupp, nº 776 - Centro
UBS BOTUJURU	4039-4775		Av. Casa Branca, s/nº - Vila Constança
UBS CENTRAL	4039-1004		Rua Francisco Miguel, nº536 - Centro
UBS JARDIM EUROPA	4812-4111		Rua Alemanha, nº 265 – Jd. Europa
UBS PARQUE INTERNACIONAL	4812-4734		Rua Dama da Noite, nº100 – Pq. Internacional
UBS PAU ARCADEO	4812-3941		Estr. José Olio, s/nº - Pau Arcado
UBS SÃO JOSÉ	4812-4873		Rua Armando Lenhaioli, nº197 – São José
UBS VERA REGINA	4812-4785		Rua Ramiro G. Cardoso, nº199 – Jd. Vera Regina
UBS VILA MARIETA	4893-6946		Rua Wilson N. Garcia, nº45 – Vila Marieta
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – 192	4038-3902		Av. Alfried Krupp, nº1.200 – Jd. Europa
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	4039-8711		Av. Alfried Krupp, nº 776 - Centro

Consulte: <http://www.campolimpopaulista.sp.gov.br/telefones-uteis-de-campo-limpo-paulista.php>



ACESSO AOS MEDICAMENTOS PADRONIZADOS

Para o acesso aos medicamentos **disponibilizados na REMUME**, o munícipe deve apresentar:

- 1) **Cartão do Sistema único de Saúde – SUS**; Atualizado, com o endereço vinculado ao município de Campo Limpo Paulista;
- 2) **Receita Médica**, contendo as informações, baseada na Resolução CREMESP nº 278 de 23/09/2015:
 - Letra legível ou por meio impresso;
 - Nome completo do paciente;
 - Nome genérico das substâncias prescritas – com a denominação comum brasileira (não marca comercial);
 - Forma farmacêutica;
 - Forma de administração de maneira clara;
 - Duração de tratamento;
 - Não utilização de códigos ou abreviaturas;
 - Data de emissão (Verificar as validades dos receituários abaixo);
 - Nome legível, assinatura e número de registro do médico no Conselho Regional de Medicina;
 - Nome e endereço da Instituição ou Consultório onde foi emitida a receita.

RETIRADA DE MEDICAMENTOS POR TERCEIROS

Para que parentes, amigos ou terceiros retirem medicamentos em nome de outra pessoa, é necessária a apresentação de uma Procuração (anexo IV), reconhecida em cartório.

Só será dispensado os medicamentos e insumos, mediante a apresentação da procuração reconhecida em cartório, receituário dentro do prazo de validade e cartão do sus em nome do paciente.

INFORMAÇÕES SOBRE OS RECEITUÁRIOS

Receituário Simples

É utilizada para prescrição de medicamentos anódinos (paliativos) e de medicamento de tarja vermelha, com os dizeres venda sob prescrição médica, e segue as regras descritas na Lei 5.991/1973 (Fonte: http://www.planalto.gov.br/CCivil_03/leis/L5991.htm).

Deve conter o nome do paciente, o modo de uso das medicações prescritas, o nome do profissional prescritor, acompanhado do endereço de consultório (ou residência ou instituição onde se deu o atendimento), data, assinatura e número de inscrição no seu respectivo Conselho Profissional.



Sua confecção fica a cargo dos profissionais e instituições e podem ter modelo variado, respeitando as informações exigidas conforme a legislação mencionada acima.

Pode ser utilizada para prescrição de medicamentos de uso contínuo, mas estes devem ser limitados ao uso por 180 dias (seis meses).

Receituário para aquisição de Antimicrobianos

A receita para aquisição de antimicrobianos é determinada pela Resolução RDC-ANVISA nº 20, de 05 de maio de 2011, sendo a relação de antimicrobianos sujeitos ao controle atualizada periodicamente.

Para acessar a Resolução:

[http://www.saude.campinas.sp.gov.br/dicas/receituarios_talonnarios_medicamentos/RDC ANVISA 20 de 05 05 2011.pdf](http://www.saude.campinas.sp.gov.br/dicas/receituarios_talonnarios_medicamentos/RDC_ANVISA_20_de_05_05_2011.pdf)

A última atualização foi realizada pela Resolução RDC-ANVISA nº 68, de 28 de novembro de 2014.

Para acessar a atualização:

[http://www.saude.campinas.sp.gov.br/dicas/receituarios_talonnarios_medicamentos/U RS-MS-ANVISA-RDC-68 281114.pdf](http://www.saude.campinas.sp.gov.br/dicas/receituarios_talonnarios_medicamentos/U_RS-MS-ANVISA-RDC-68_281114.pdf)

Para prescrição pode ser utilizado o Receituário de Controle Especial devidamente preenchido ou o Receituário Simples, desde que contenha as informações exigidas que, além das já descritas no item 1, englobam ainda o nome completo, endereço, idade e sexo do paciente, emitida em 2 (duas) vias, uma delas destinada a retenção pela farmácia onde se dará a aquisição.

Sua confecção fica a cargo dos profissionais e instituições e podem ter modelo variado, respeitando as informações exigidas conforme a legislação mencionada acima.

Os antimicrobianos têm a validade da receita limitada a 10 dias da data de prescrição.

Receituários de Controle Especial

A Portaria SVS / MS nº 344 / 1998 aprova o regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial.

A Portaria SVS / MS nº 344 / 1998 passa por atualizações periódicas, as quais são realizadas por meio de Resolução da Diretoria Colegiada (RDC), publicada no Diário Oficial da União (DOU). Por isso, faz parte das atribuições dos profissionais da área consultá-la sempre.

A RDC mais recente traz a última atualização do Anexo I da Portaria, referente às Listas de Substâncias Entorpecentes, Psicotrópicas, Precursoras e Outras sob Controle Especial, no caso a Resolução RDC-ANVISA nº 18, de 13 de maio de 2015.

Acesso a RDC-ANVISA Nº18:

[http://www.saude.campinas.sp.gov.br/dicas/receituarios_talonnarios_medicamentos/U RS-MS-ANVISA-RDC-18 130515.pdf](http://www.saude.campinas.sp.gov.br/dicas/receituarios_talonnarios_medicamentos/U_RS-MS-ANVISA-RDC-18_130515.pdf)

As chamadas substâncias controladas ou sujeitas a controle especial são substâncias com ação no sistema nervoso central e capazes de causar dependência física ou psíquica, motivo pelo qual necessitam de um controle mais rígido do que o controle existente para as substâncias comuns.

Também se enquadram na classificação de medicamentos controlados, segundo a Portaria SVS / MS nº 344 / 1998, as substâncias anabolizantes, substâncias abortivas ou que



causam má-formação fetal, substâncias que podem originar psicotrópicos, insumos utilizados na fabricação de entorpecentes e psicotrópicos, plantas utilizadas na fabricação de entorpecentes, bem como os entorpecentes, além de substâncias químicas de uso das forças armadas e as substâncias de uso proibido no Brasil.

As seguintes definições constam do capítulo I da Portaria SVS / MS nº 344 / 1998:

Receita - Prescrição escrita de medicamento, contendo orientação de uso para o paciente, efetuada por profissional legalmente habilitado, quer seja de formulação magistral ou de produto industrializado.

Notificação de Receita - Documento padronizado destinado à notificação da prescrição de medicamentos:

a) entorpecentes (cor amarela); b) psicotrópicos (cor azul);	A Notificação de grupos a e b deverá ser firmada por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina, de Medicina Veterinária ou de Odontologia.
c) retinóides de uso sistêmico (cor branca); d) imunossupressores – Talidomida (cor branca) – RDC nº 11 / 2011.	A Notificação de grupos c e d deverá ser firmada exclusivamente por profissional devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina.

A notificação de receita deverá conter os itens referentes às alíneas A, B e C devidamente impressos, conforme determinações do Art. 36 da Portaria nº 344 / 1998:

- a) Sigla da unidade da federação;
- b) Identificação numérica. Observação: a sequência numérica será fornecida pela autoridade sanitária competente dos estados, municípios e Distrito Federal;
- c) Identificação do emitente: nome do profissional com sua inscrição no conselho regional com a sigla da respectiva unidade da federação. Ou nome da instituição, endereço completo e telefone.

Além disso, a notificação de receita deve apresentar as seguintes características:

- d) Identificação do usuário: nome e endereço completo do paciente e, no caso de uso veterinário, nome e endereço completo do proprietário e identificação do animal;
- e) Nome do medicamento ou da substância: prescritos sob a forma de denominação comum brasileira (DCB), dosagem ou concentração, forma farmacêutica, quantidade (em algarismos arábicos e por extenso) e posologia;
- f) Símbolo indicativo: no caso da prescrição de retinóides deverá conter um símbolo de uma mulher grávida, recortada ao meio, com a seguinte advertência: "risco de graves defeitos na face, nas orelhas, no coração e no sistema nervoso do feto";



- g) Data da emissão;
- h) Assinatura do prescritor: quando os dados do profissional estiverem devidamente impressos no campo do emitente, este poderá apenas assinar a notificação de receita. No caso de o profissional pertencer a uma instituição ou estabelecimento hospitalar, deverá identificar a assinatura com carimbo, constando a inscrição no conselho regional, ou manualmente, de forma legível;
- i) Identificação do comprador: nome completo, número do documento de identificação, endereço completo e telefone;
- j) Identificação do fornecedor: nome e endereço completo, nome do responsável pela dispensação e data do atendimento;
- l) Identificação da gráfica: nome, endereço e CNPJ impressos no rodapé de cada folha do talonário. Deverá constar também, a numeração inicial e final concedidas ao profissional ou instituição e o número da autorização para confecção de talonários emitida pela vigilância sanitária local;

VALIDADE RECEITUÁRIOS DE CONTROLE ESPECIAL			
Tipo de Substância	Tipo de Receituário	Validade	Tempo de tratamento possível em cada receita
Entorpecentes (A1 e A2) e Psicotrópicas (A3)	Notificação de Receituário A	Válida por 30 dias a contar da data de sua emissão em todo o território nacional.	A Notificação de Receita "A" poderá conter no máximo de 05 (cinco) ampolas e para as demais formas farmacêuticas de apresentação, poderá conter a quantidade correspondente no máximo a 30 (trinta) dias de tratamento.
Psicotrópicas (B1) e	Notificação de Receituário B	Válida por 30 dias a contar da data de sua emissão em todo o território nacional.	A Notificação de Receita "B" poderá conter no máximo 05 (ampolas) e, para as demais formas farmacêuticas, a quantidade para o tratamento correspondente é de no máximo 60 (sessenta) dias.
Psicotrópicas Anorexígenas (B2)	Notificação de Receituário B2		Cada Notificação de Receita "B2" deve ser utilizada para tratamento igual ou inferior a 30 (trinta) dias. Se o médico prescrever quantidade inferior, esta deverá ser mantida (de acordo com a RDC nº 58 / 2007.



			Deverá ser respeitada a dose diária recomendada (DDR) estabelecida na RDC nº 52 / 2011.
Outras substâncias sujeitas a controle especial (C1) Anabolizantes (C5)	Receita de controle especial em duas vias.	Válida por 30 dias contados a partir da data de sua emissão e em todo o território nacional.	C1 e C5: Limitada a 5 (cinco) ampolas e para as demais formas farmacêuticas, a quantidade para o tratamento correspondente a no máximo 60 (sessenta) dias. No caso de substâncias ou medicamentos antiparkinsonianos e anticonvulsivantes, a quantidade ficará limitada até 6 (seis) meses de tratamento.
Retinóicas de Uso sistêmico (C2)	Notificação de Receita especial	Válida por 30 dias contados a partir de sua emissão e somente dentro da Unidade Federativa que concedeu a numeração.	Poderá conter no máximo 5 (cinco) ampolas, e, para as demais formas farmacêuticas, a quantidade para o tratamento correspondente no máximo a 30 (trinta) dias.
Talidomida (C3)	Notificação de receita de talidomida	Válida por 20 dias contados a partir da data de sua emissão e somente dentro da unidade federativa onde foi emitida.	A quantidade de Talidomida por prescrição, em cada Notificação de Receita, não poderá ser superior à necessária para o tratamento de 30 (trinta) dias.

PRESCRIÇÃO DE MAIS DE UM MEDICAMENTO CONTROLADO POR NOTIFICAÇÃO DE RECEITA OU RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL

Não é permitida a prescrição de mais de um medicamento controlado por Notificação de Receita, pois esta é personalizada e intransferível, devendo conter somente uma substância das listas "A1" e "A2" (entorpecentes) e "A3", "B1" e "B2" (psicotrópicas) e "C2" (retinóides de uso sistêmico) e da Portaria SVS nº 344 / 1998 e de suas atualizações, ou um medicamento que as contenham (art. 35, §7º).

A notificação de receita de Talidomida somente pode conter este medicamento prescrito (RDC nº 11 / 2011, art. 21, §1º).

Exceção acontece com as substâncias constantes na:

- Lista "C1" (outras substâncias sujeitas a controle especial) ou medicamentos que as contenham, que poderão ser prescritas na quantidade de, no máximo, 3 substâncias diferentes, desta lista, em cada receita (Portaria SVS nº 344 / 1998, art. 57);
- Somente substâncias e medicamentos que se enquadrem em alguns adendos das listas A1, A2 e B1 podem ser prescritas, no máximo, até 3 (três) substâncias diferentes em cada receita de controle especial (branca em 2 vias).



RECEITUÁRIOS INCOMPLETOS

Se o profissional prescrever uma notificação / receita com ausência de dados (sem identificação do usuário, por exemplo), o farmacêutico não deverá receber a receita nem dispensar o medicamento, além de orientar ao paciente que retorne ao profissional para que este preencha os dados em questão, completando o documento.

Preceituam os artigos da Portaria nº 344 / 1998:

- A farmácia ou drogaria somente poderá aviar ou dispensar quando todos os itens da receita e da respectiva Notificação de Receita estiverem devidamente preenchidos (art. 35, §4º).
- A farmácia ou drogaria somente poderá aviar ou dispensar a receita, quando todos os itens estiverem devidamente preenchidos (art. 52, §2º).

Preceitua o artigo 33 da RDC nº 11 / 2011:

- O farmacêutico da unidade pública dispensadora somente poderá dispensar o medicamento Talidomida quando todos os itens da Notificação de Receita e do Termo de Responsabilidade/Esclarecimento estiverem devidamente preenchidos e legíveis.

* Material compilado com informações da ANVISA, CVS e DEVISA.

MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

Os medicamentos psicotrópicos padronizados na REMUME, só serão fornecidos mediante apresentação de Receita de Controle Especial e/ou Notificação de Receita, de acordo com a Portaria nº 344/1998, além da apresentação do Cartão do SUS do paciente.

Medicamentos psicotrópicos são fornecidos apenas na Farmácia Central, localizada na Avenida Alfried Krupp, nº 766 – Centro, de segunda à sexta-feira, das 07hs às 16hs, sem intervalo.

FARMÁCIA DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (Farmácia de Alto Custo)

As medicações de alto custo dispensadas em Campo Limpo Paulista fazem parte do **Programa do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF)** do Ministério da Saúde. São fornecidas pela Diretoria Regional de Saúde de Campinas (DRS-VII) em conjunto com a Secretaria Estadual de Saúde (SES) e baseiam-se nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT), de acordo com as Portarias GM/MS nº 2.981, de 26 de Novembro de 2009 e nº 3.439, de 11 de Novembro de 2010.

Para consulta da Relação Estadual de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, a qual pode ser realizada por **MEDICAMENTO** ou pelo **PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZ TERAPÊUTICA**, deve-se acessar os sites:



Portal do Ministério da Saúde

<http://portalms.saude.gov.br/assistencia-farmaceutica/medicamentos-rename/componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica-ceaf>

Medicamentos do Grupo 1A e 1B do CEAF	Medicamentos por Procedimento - SIGTAP
Medicamentos do Grupo 2 do CEAF	Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos
Medicamentos do Grupo 3 do CEAF	Recibo de Dispensação de Medicamentos do CEAF
Medicamentos do CEAF por CID	

- **Secretaria do Estado de São Paulo**

<http://www.saude.sp.gov.br/ses/perfil/gestor/assistencia-farmaceutica/medicamentos-dos-componentes-da-assistencia-farmaceutica/medicamentos-do-componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica/>



Orientações aos Usuários do Programa CEAF – Alto Custo

- a) O paciente com o laudo para *Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos* (LME – Anexo I), deverá protocolar a solicitação diretamente na Farmácia de Alto custo de Campo Limpo Paulista, localizada à Av. Alfried Krupp, nº 776 – Centro, horário de atendimento de segunda à sexta-feira, das 08hs às 15hs, sem intervalo.
Exceto os dias em que a Farmácia fecha para retirar medicamentos e levar documentos à DRS VII em Campinas, em dias pré-agendados.
- b) O paciente que não possui o laudo para *Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos*, poderá imprimi-lo (Anexo – I), ou comparecer na Farmácia de Alto Custo, e receber as orientações e retirar o laudo e os exames necessários a serem feitos.
- c) Atualmente, o tempo de espera para resposta pela DRS VII é de 30 dias úteis, para medicações de Doença Pulmonar-Obstrutiva Crônica (DPOC) é de 90 dias úteis, e para Hepatites, o tempo é de no mínimo 120 dias úteis.
- d) O atendimento para o fornecimento é realizado através de agendamento por data e período, anotados em uma caderneta própria da Farmácia de Alto Custo;
- e) Em casos de falta de medicações, solicita-se:
- Ligar na Farmácia de Alto Custo, para confirmação da regularização do fornecimento pela DRS VII, no telefone (11) 4039-8704 ou (11) 4039-8718 das 08hs às 15hs, OU;
 - Ligar diretamente na DRS VII – Campinas, localizada à Av. Setembrino de Carvalho, 123 – telefone (19) 3232-5118 / 3233-6972 OU;
 - Ligar na Ouvidoria SUS/SP – Alto Custo: (11) 3066-8349 / 3066-8359.

FARMÁCIA POPULAR

Para utilizar o Programa Farmácia Popular, o cidadão deverá comparecer a um estabelecimento credenciado, apresentando os seguintes documentos:

- Documento oficial com foto e número do CPF ou documento de identidade que conste o número do CPF.
- Receita médica dentro do prazo de validade (365 para anticoncepcionais e 180 dias para os demais medicamentos ou fraldas geriátricas), tanto do SUS quanto particular.

A farmácia irá verificar seus dados, os dados da receita e, em seguida, acessar o sistema de vendas para processar a dispensação do medicamento ou fralda geriátrica. Após efetuada a venda, serão emitidos 02 cupons: Cupom Fiscal e Vinculado.

O Cupom Vinculado deverá ser **obrigatoriamente** assinado pelo próprio usuário, assim como o endereço deverá ser preenchido no momento da compra. Serão emitidas duas vias (uma via ficará com você e outra com a farmácia).



Maiores informações, acessar o site do Ministério da Saúde:
<http://portalms.saude.gov.br/acoes-e-programas/farmacia-popular>

Para conferir a lista dos medicamentos que compõe o Programa “Aqui tem Farmácia Popular”, acesse: (anexo II)

<http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2018/maio/11/Lista-oficial-medicamentos.pdf>



FARMÁCIAS CREDENCIADAS NO PROGRAMA “Aqui tem Farmácia Popular”
<http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2019/abril/04/SP.pdf>

NOME	ENDEREÇO	TELEFONE
INOVA FARMA DROGARIA & PERFUMARIA LTDA - ME	RUA JOAO BIZETTO, 170 - BOTUJURU	11 – 4039-2247
POSTO DE MEDICAMENTOS FARMACI LTDA - ME	RUA BELA VISTA, 149 - BOTUJURU	11 – 4038-1914
MAGNOVALDO ALVES DOS SANTOS - EPP	EST DA BRAGANTINA 1515 - C. HAB. SAO JOSE	11 – 4039-3004
DORATIOTTO & LOURENCO DE SOUSA LTDA - ME	AVENIDA ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 20 – CENTRO	11 – 4039-4196
FARMAVIDA CAMPO LIMPO LTDA	RUA FRANCISCO MIGUEL, 253 – CENTRO	11 – 3378-4450
DROGARIA FORMAGGIO & PINTO LTDA - ME	AV. MITIHARU TANAKA 168 - CONJ HAB SAO JOSE	11 – 4038-1871
VANIA PRISCILA FERREIRA DOS SANTOS - EPP	AVENIDA ADHERBAL DA COSTA MOREIRA, 274 - JARDIM AMERICA	11 – 4039-2122
FARMA EGL ROSSINI LTDA - ME	RUA COLIBRI, 440 - JARDIM SANTA LUCIA	11 – 4039-2271
FABIO CAPRETI & CIA LTDA - EPP	R CANARIO, 22 - JARDIM SANTA LUCIA	11 – 4039-4933
DROGARIA KAIROS LTDA - ME	RUA PRIMEIRO DE DEZEMBRO, 602 - JD MARSOLA	11 – 4038-4632
LUCIENE CRISTINA DA SILVA-ME	RUA PRIMO CARAVIERI, 10 – CALIFORNIA	11 – 4038-8704



RESOLUÇÃO SS Nº54/2012

Os medicamentos não padronizados pelo SUS prescritos pelas instituições de Saúde que desejam que o usuário os obtenha por meio do SUS, devem seguir a norma e o fluxo estabelecido pela SES/SP.

Ressalta-se que, em 11 de maio de 2012, foi publicada a Resolução SS nº54/2012, que aprova a estrutura e o funcionamento da Comissão de Farmacologia da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (SES/SP) e define normas e procedimentos para solicitação de medicamentos não padronizados no Sistema Único de Saúde (que não fazem parte da RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais ou Resoluções ou Notas Técnicas do Estado).

As solicitações de medicamentos que não constam na RENAME ou Resoluções ou Notas Técnicas do Estado são recebidas pela Comissão de Farmacologia da SES/SP, em caráter de excepcionalidade, **esgotadas todas as alternativas disponibilidades pelo SUS**, apresentando na literatura científica forte nível de evidência para sua utilização:

- Provenientes de pacientes residentes no Estado de São Paulo;
- Provenientes de paciente acompanhados em instituições públicas e privadas do Estado de São Paulo;
- Tratamento de doenças crônicas, em caráter ambulatorial;
- Registro válido na Agência Nacional de Vigilância Sanitária, com autorização de comercialização no país.

A SES/SP **não** receberá solicitações de:

- Medicamentos contemplados na RENAME, em seus Componentes Básicos, Estratégico e Especializado da Assistência Farmacêutica e Resoluções ou Normas Técnicas Estaduais (disponíveis no site da SES/SP);
- Não será avaliada solicitação de fórmula de manipulação;
- Não será avaliada solicitação de medicamento de associações de substâncias que são disponibilizadas de maneira isolada pelo SUS;
- Somente será avaliada solicitação de medicamento com registro na ANVISA, com autorização e comercialização no país;
- Não será avaliada solicitação de medicamentos utilizados no tratamento das doenças relacionadas na Resolução Normativa ANS 262, de 01-08-2011.



**Procedimento para Solicitação de Medicamentos que não fazem parte
da RENAME ou Notas Técnicas do Estado**

<http://www.saude.sp.gov.br/ses/perfil/gestor/comissao-de-farmacologia/solicitacao-de-medicamento-ou-nutricao-enteral-por-paciente-de-instituicao-de-saude-publica-ou-privada>

DOCUMENTOS EXIGIDOS

- 1) Receita médica original, em duas vias, legível e com data inferior a 30 dias.
- 2) Formulário para avaliação de solicitação de medicamento completamente preenchido, legível e com as assinaturas do Paciente ou Responsável, Médico prescritor e Diretor da Instituição.
- 3) Cópia comum do CPF, RG, Cartão Nacional da Saúde - SUS (CNS) e Comprovante de residência com CEP. Para paciente menor de idade que não possui RG ou CPF, anexar cópia da certidão de nascimento e documentos do responsável (apenas para nova solicitação).
- 4) Cópia dos exames complementares que justifiquem a necessidade do medicamento ou nutrição enteral.

Acesso ao Formulário para preenchimento – Anexo III

http://www.saude.sp.gov.br/resources/ses/perfil/gestor/comissao-farmacologia/anexo_iv_formulario_medicamento_manual_09_05_17.pdf

O paciente ou responsável poderá protocolar os documentos diretamente em um dos 17 Departamentos Regionais de Saúde do Estado de São Paulo, tem-se como referência para a região de Campo Limpo Paulista, a DRS VII, localizada à Av. Orozimbo Maia, 75 – Vila Itapura, Campinas – SP, ou;

Enviar pelo correio para Comissão de Farmacologia SES/SP, no endereço: Avenida Dr. Ernesto de Carvalho Aguiar, nº 188 – Bairro Cerqueira Cesar – CEP: 05403-000 – São Paulo/ SP. OU;

Entregar na Farmácia de Alto Custo, localizada na Avenida Alfried Krupp, 776 – Centro – Campo Limpo Paulista/ SP;

O paciente deverá aguardar a resposta por telegrama e/ou e-mail da Comissão de Farmacologia da SES/SP.

COMISSÃO DE FARMACOLOGIA DA SES/SP

- Recebe, protocola e confere a documentação;
- Encaminha ao comitê técnico para avaliação;
- Emite parecer técnico pelo Comitê Técnico;



- Responde ao paciente por telegrama e/ou e-mail;
- Encaminha a solicitação ao DRS correspondente para providências.

DIRETORIA REGIONAL DE SAÚDE:

- Recebe a documentação;
- Providencia a aquisição do medicamento;
- Informa o paciente a data e local para retirada do produto.

As solicitações autorizadas resultarão no fornecimento mensal por um período máximo de 180 dias para medicamentos, que poderão ser retirados pela AF/SMS e entregues na Farmácia de Alto Custo, localizada na Avenida Alfred Krupp, 776 – Centro – Campo Limpo Paulista/ SP;

Para renovação da solicitação deverão ser apresentados a receita médica e o laudo para avaliação de solicitação de medicamento (anexo III) atualizados, além dos exames comprobatórios do seguimento farmacoterapêutico realizado.

ORIENTAÇÕES AOS PACIENTES INSULINO DEPENDENTES

Pacientes que fazem uso de insulina, devem procurar a Unidade Básica de Saúde mais próxima à sua residência, para consultar-se com o médico clínico.

O médico é quem fará a prescrição da insulina utilizada, bem como a quantidade a ser usada pelo paciente. Será prescrito pelo médico a quantidade de tiras reagentes para aferições de índice glicêmico e solicitado a UBS um aparelho para aferição.

As tiras reagentes e o aparelho para aferição, serão retirados a título de empréstimo pelo munícipe na UBS, através de uma consulta com um Enfermeiro. O paciente deverá regularmente se consultar com a equipe de enfermagem e com o médico e apresentar seu controle glicêmico para retirar as tiras reagentes.

A insulina, agulhas e seringas, serão retiradas na Farmácia Central e Farmácia UBS Botujuru. Para isso o paciente deverá comparecer a Farmácia munido:

- Cartão do SUS;
- Receituário dentro do prazo de validade de 06 meses;
- Caixa de isopor em mãos (para o armazenamento da insulina).

O paciente que não tiver um dos itens mencionados, não poderá realizar a retirada dos produtos.



TABELA DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELO MUNICÍPIO
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - REMUME

- **Medicamentos disponibilizados pela Farmácia Central**
Av. Alfred Krupp, 776 – Central / Campo Limpo Paulista – SP
Atendimento: Segunda à Sexta-Feira das 07hs às 16hs

MEDICAMENTOS	APRESENTAÇÃO	GRUPO FARMACOLÓGICO
Acebrofilina 5mg/mL	Solução Oral	Broncodilatador / Antiasmático
Acetilcisteína 600 mg	Sachê	Expectorantes / Mucolíticos
Acetilcisteína 20mg/mL	Solução Oral	
Aciclovir 200 mg	Comprimido	Antiviral / Antivirótico tópico
Aciclovir creme 50 mg/g	Tubo	
Ácido acetilsalicílico 100 mg	Comprimido	Antiagregante plaquetário / Antitérmico / Analgésico / Antirreumáticos / Antiinflamatório não hormonais
Ácido acetilsalicílico 100mg (tamponado)	Comprimido	Antiagregante Plaquetário
Ácido Ascórbico 200 mg/mL	Solução Oral	Suplemento vitamínico / Antioxidante
Ácido Ascórbico 500 mg	Comprimido	
Ácido Fólico 5 mg	Comprimido	Antianêmico / Prevenção de malformações do tubo neural
Ácido Fólico 0,2mg/mL	Solução Oral	
Ácido graxo + Vit. A + E + Leticina + Óleo girassol	Frasco	Cicatrizante
Ácido Valproico 250 mg	Comprimido	Antipiléptico / Anticonvulsivante
Ácido Valproico 50mg/1 mL	Solução Oral	
Albendazol 40 mg/mL	Solução Oral	Anti-helmíntico
Albendazol 400 mg	Comprimido	
Alendronato 70 mg	Comprimido	Inibidor da reabsorção óssea
Alopurinol 100 mg	Comprimido	Antigotoso / Anti-hiperuricêmico
Alopurinol 300 mg	Comprimido	
Ambroxol 15mg/5 mL	Solução Oral	Expectorante / Mucolíticos
Aminofilina 100 mg	Comprimido	Antiasmático / Broncodilatador
Amiodarona 200 mg	Comprimido	Vasodilatador coronariano / Antiarrítmicos
Amitriptilina 25 mg	Comprimido	Antidepressivo
Amoxicilina 250mg/5mL	Solução Oral	Antibacteriano / Antigonocócicos
Amoxicilina 500 mg	Comprimido	
Amoxicilina + Clavunato de k 500mg/125 mg	Comprimido	



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



Amoxicilina + Clavunato de k 50/12,5mg/mL	Solução oral	betalactâmico
Ampicilina 500 mg	Comprimido	Antibacteriano
Ampicilina 250 mg/ 5mL	Solução Oral	Antibacteriano
Anlodipina 10 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Antianginoso
Anlodipino 5 mg	Comprimido	
Atenolol 25 mg	Comprimido	Antianginoso / Anti- hipertensivo / Antiarrítmico
Atenolol 50 mg	Comprimido	
Azitromicina 500 mg	Comprimido	Antibacteriano / Antigonocócico
Azitromicina 40 mg/ml 900 mg	Solução Oral	
Benzilpenicilina benzatina 1200000UI	Frasco- ampola	Antibiótico / antissifilítico
Benzilpenicilina proc.+pot. 300.000UI + 100.000UI	Frasco- ampola	
Benzoato de Benzila 250mg/mL	Solução Tópica	Anti escabiótico / Anti pediculose
Biperideno 2 mg	Comprimido	Antiparkinsoniano / Anticolinérgico
Bisacodil 5 mg	Comprimido	Laxativo
Bromidrato de Fenoterol 5 mg/mL	Gotas	Broncodilatador / Antiasmático / Simpaticomimético
Brometo de Ipratrópio 0,25 mg/mL	Gotas	Broncodilatador / Antiasmático / Parassimpaticolítico
Brometo de N-butilesco.+ Dipirona Sódica 10 mg	Comprimido	Analgésico / Antiespasmódico
Brometo de N-butilesco.+ Dipirona Sódica 10 mg/mL	Gotas	
Bromoprida 10 mg	Comprimido	Procinético / Antiemético
Bromoprida 4mg/mL	Gotas	
Budesonida 32 mcg	Dose	Antialérgico tópico / Corticosteroide tópico
Budesonida 50 mcg	Dose	
BUPROPIONA 150 MG	Comprimido	Antidepressivo / Antitabágico
Captopril 25 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Carbamazepina 2mg/mL	Solução Oral	Antiepilético
Carbamazepina 200 mg	Comprimido	
Carbonato de Calcio 600mg + Vit. D 400UI	Comprimido	Suplemento mineral / suplemento vitamínico
Carbonato de Lítio 300 mg	Comprimido	Antimaníaco
Carvedilol 6,25mg	Comprimido	betabloqueador / anti- hipertensivo
Carvedilol 12,5 mg	Comprimido	
Carvedilol 25 mg	Comprimido	
Carvedilol 3,125 mg	Comprimido	
Cefalexina 250 mg/5 mL	Suspensão Oral	Antibacteriano / Antibiótico cefalosporina
Cefalexina 500 mg	Comprimido	
Cetoconazol 200 mg	Comprimido	Antimicótico



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



Cetoconazol 2mg/g	Bisnaga	Antimicótico tópico
Cetoprofeno 100mg	Comprimido	Antitérmico / Analgésico / Antirreumático / Antiinflamatório não hormonal
Cetoprofeno 2mg/mL	Gotas	
Ciclobenzaprina 5 mg	Comprimido	Relaxante Muscular
Cilostazol 50 mg	Comprimido	Vasodilatador cerebral e periférico
Cinarizina 25 mg	Comprimido	Vasodilatador cerebral e periférico / Bloqueador do canal de cálcio
Cinarizina 75 mg	Comprimido	
Ciprofloxacino 500 mg	Comprimido	Antibiótico / Quimioterápico antibacteriano
Claritromicina 500mg	Comprimido	Antibacteriano / Antibiótico macrolídeo
Clindamicina 300mg	Comprimido	Antibacteriano / Antibiótico lincosamina
Clomipramina 25 mg	Comprimido	Antidepressivo
Clonazepam 2 mg	Comprimido	Anticonvulsivante / Antiepilético / Antipsicótico
Clonazepam gotas 2,5 mg	Gotas	
Clopidogrel 75 mg	Comprimido	Antiagregante plaquetário / antitrombótico
Cloreto de Potássio 600 mg	Comprimido	Remineralizante
Cloreto de Potássio 60mg/mL	Solução Oral	
Cloreto de Sódio 0,9% + Cloreto de Benzalcônio	Solução Nasal	Descongestionante nasal tópico
Clorpromazina 100 mg	Comprimido	Antiemético / Neurolépticos / Antipsicótico
Clorpromazina 25 mg	Comprimido	
Colagenase 0,6 U/g + Cloranfenicol + 0,01 g/g	Bisnaga	Antibacteriano tópico / Cicatrizante tópico
Colecalciferol 1.000UI	Comprimido	Suplemento vitamínico
Complexo B	Comprimido	Suplemento vitamínico e mineral
Cumarina 15 mg + Troxerrutina 90 mg	Comprimido	Anti-hemorroidário / Antivaricoso
Deltametrina 0,2mg/mL	Solução Tópica	Anti-pediculose / Anti- escabiose / Anti-parasitário
Dexametasona 0,1mg/g	Bisnaga	Corticosteroide / Hormônio suprarrenal
Dexametasona 4mg	Comprimido	
Dexametasona 1,0mg/mL	Solução Oftálmica	
Dexametasona 0,1 mg/mL	Elixir	
Dexclorfeniramina 2 mg/5 mL	Solução Oral	Antipluriginoso / Antialérgico



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



Dextrana 70 1 mg/ml + Hipromelose 3 mg/ml	Solução Oftálmica	Substituto da secreção lacrimal / Lubrificante ocular
Diazepam 10 mg	Comprimido	Antiepilético / Ansiolítico / Anticonvulsivante
Diclofenaco Sódico 50 mg	Comprimido	Antiinflamatório não esteroide
Digoxina 0,25 mg	Comprimido	Cardiotônico digitálico
Diltiazem, cloridrato 30 mg	Comprimido	Antiarrítmico / Anti-hipertensivo / Antianginoso
Dimenidrinato 25 mg/mL + vitamina b6 5 mg/mL	Gotas	Antivertiginoso / Antiemético / Anticinetótico
Diosmina 450 + Hesperidina 50 mg	Comprimido	Antivaricoso
Dipirona 500mg + Prometazina 5mg + Adifenina 10mg	Gotas	Antiespasmódico / Analgésico
Dipirona sódica 500 mg comprimido	Comprimido	Antitérmico / Analgésico
Dipirona Sódica 500 mg/mL	Gotas	
Dipropionato de betametasona 5 mg/mL + fosfato de betametasona 2 mg/mL	Ampola	Corticosteroide / Hormônio suprarrenais
Domperidona 1 mg/mL	Solução Oral	Procinético / Antiemético
Domperidona 10 mg	Comprimido	
Doxazosina 2 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / bloqueador de alfa
Enalapril 10 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Enalapril 20 mg	Comprimido	
Enoxaparina sódica 20 mg	Seringa preenchida	anticoagulante injetável heparínico
Enoxaparina sódica 40 mg	Seringa preenchida	
Enoxaparina sódica 60mg	Seringa Preenchida	
Espironolactona 100 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Diurético poupador de potássio
Espironolactona 25 mg	Comprimido	
Estradiol + Noretisterona 50mg/5mL	Ampola	Anticoncepcional injetável
Etinilestradiol + Levonorgestrel	Comprimido	Anticoncepcional oral
Fenitoína 100 mg	Comprimido	Antiepilético / Anticonvulsivante
Fenobarbital 100 mg	Comprimido	Antiepilético / Anticonvulsivante
Fenobarbital 40 mg/mL	Gotas	
Finasterida 5 mg	Comprimido	Antiandrogênio
Fluconazol 150 mg	Comprimido	Antifúngico
Fluocinolona 0,250mg/mL + Polimixina 10.000UI/mL + Neomicina 3,50mg/mL + Lidocaína 20mg/mL	Solução Otológica	Antiinflamatório e Antibiótico tópico
Fluoxetina 20 mg	Comprimido	Antidepressivo



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



Furosemida 40 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / diurético
Glibenclamida 5 mg	Comprimido	Antidiabético oral
Gliclazida 30 mg	Comprimido	Antidiabético oral
Haloperidol 20 mg/mL	Gotas	Neuroléptico / Antipsicótico
Haloperidol 5 mg	Comprimido	
Haloperidol decanoato 50mg/mL	Ampola	
HEDERA HELIX 7mg	Solução Oral	Broncodilatador / Mucolítico / Expectorante
Hidralasina 50 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Vasodilatador
Hidroclorotiazida 25 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Diurético
Hidróxido de alumínio 60mg/mL	Solução Oral	Antiácido gástrico
Hidroxiquinolina 0,4mg /mL + trolamina 140mg/mL	Solução Otológica	Antibiótico tópico / Emoliente para remover cerúmen
Ibuprofeno 300 mg	Comprimido	Antiinflamatório não esteróide / Analgésico
Ibuprofeno 50mg/mL	Gotas	
Ibuprofeno 600 mg	Comprimido	
Imipramina 25 mg	Comprimido	Antidepressivo
Indapamida 1,5 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / diurético
Insulina NPH Humana 100 UI/mL	Frasco/Ampola	Antidiabético injetável
Insulina Regular Humana 100 UI/mL	Frasco/ampola	
Isossorbida, mononitrato 20 mg	Comprimido	Vasodilatador coronariano
Ivermectina 6 mg	Comprimido	Anti-helmínticos / Anti- parasitários
Lactulona 667mg/mL	Solução Oral	Laxativo
Levodopa 100+Benserazida 25 mg	Comprimido	Antiparkinsoniano
Levodopa 200+Benserazida 50 mg	Comprimido	Antiparkinsoniano
Levodopa 250+Carbidopa 25 mg	Comprimido	
Levofloxacino 500 mg	Comprimido	Antibacteriano
Levomepromazina 100 mg	Comprimido	Neuroléptico / Antipsicótico
Levomepromazina 25 mg	Comprimido	
Levomepromazina 4mg/mL	Gotas	Neuroléptico / Antipsicótico
Levotiroxina sodica 100 mcg	Comprimido	hormônio tireoidiano
Levotiroxina sodica 25 mcg	Comprimido	
Levotiroxina sodica 50 mcg	Comprimido	
Levotiroxina sodica 75mcg	Comprimido	
Lidocaina 20mg/g	Bisnaga	Anestésico local / tópico
Loperamida 2mg	Comprimido	Antidiarreico
Loratadina 1 mg/mL	Solução Oral	Antialérgico / Anti-



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



Loratadina 10 mg	Comprimido	histamínicos H1
Losartana 50 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Medroxiprogesterona 150 mg/mL	Ampola	Anticoncepcional injetável
Metformina 850 mg	Comprimido	Antidiabético oral
Metildopa 250 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Metoclopramida 4mg/mL	Gotas	Antiemético / Procinético
Metoclopramida, cloridrato 10 mg	Comprimido	
Metronidazol 40mg/mL	Solução Oral	Anti-gardnerela / Antianaeróbio / antiprotozoários / antibacteriano
Metronidazol 100mg/g	Bisnaga	
Metronidazol 250mg	Comprimido	
Miconazol 20mg/g	Bisnaga	Antifúngico tópico
Neomicina+Bacitracina 5mg+250mg	Bisnaga	Antibiótico tópico
NICOTINA 14 MG (apenas p/ programa anti tabagismo)	Adesivo	Antitabágico
NICOTINA 21 MG (apenas p/ programa anti tabagismo)	Adesivo	
NICOTINA 7 MG (apenas p/ programa anti tabagismo)	Adesivo	
Nimesulida 100 mg	Comprimido	Antiinflamatório / Antirreumático
Nimesulida 50mg/mL	Gotas	
Nistatina creme vaginal 25.000 ui	Bisnaga	Antibiótico antifúngico / antimicótico
Nistatina 100.000 UI	Solução Oral	
Nitrazepam 5 mg	Comprimido	Benzodiazepínico / Sedativo
Nitrofurantoina 100 mg	Comprimido	Antibacteriano
Noretisterona 0,35 mg	Comprimido	Anticoncepcional oral
Norfloxacino 400 mg	Comprimido	Antibiótico
Nortriptilina 25 mg	Comprimido	Antidepressivo
Óleo mineral	Solução oral	Laxativo
Omeprazol 20 mg	Comprimido	Antiácido gástrico
Ondansetrona 8 mg	Comprimido	Antiemético
Orlistate 120mg	Comprimido	Inibidor de lipase gastrointestinal
Oseltamivir 30 mg	Comprimido	Antiviral
Oseltamivir 45 mg	Comprimido	
Oseltamivir 75 mg	Comprimido	
Pantoprazol 20 mg	Comprimido	Antiúlcera péptica
Paracetamol 200 mg/mL	Gotas	Antitérmico / Analgésico
Paracetamol 500	Comprimido	
Paracetamol 500 mg + Codeína 30 mg	Comprimido	Analgésico / Opióide
Pentoxifilina 400 mg	Comprimido	Antitrombótico
Periciazina 40mg/mL	Gotas	Neuroléptico / Antipsicótico
Permanganato de potássio 100 mg	Comprimido	Antisséptico / Antibacteriano tópico
Polivitamínico e Sais Minerais	Comprimido	Suplemento vitamínico /



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



Polivitaminico	Gotas	Suplemento mineral
Prednisolona 3 mg/mL	Solução Oral	Antialérgico /
Prednisona 20 mg	Comprimido	Imunossupressor /
Prednisona 5 mg	Comprimido	Corticóide
Prometazina 25 mg	Comprimido	Antialérgico / Antiemético
Propatilnitrato 10 mg	Comprimido	Vasodilatador coronariano
Propionato de fluticasona 250mcg	Cápsula	Antiinflamatório esteroide / corticosteroide
Propranolol 40 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Antiarrítmico
Ranitidina 150 mg	Comprimido	Antiúlcera péptica / Anti-histamínico H2 / Antiácido gástrico
Ranitidina 150mg/10mL	Solução Oral	
Rosuvastatina Calcica 10 mg	Comprimido	Antilipêmico
Saccharomyces boulardii	Sachê	Regulador de flora intestinal
Sais p/ reidratação oral	Sachê	Reidratante
Salbutamol aerosol 100 mcg	Dose	Broncodilatador / Antiasmático
Salbutamol 2mg/5mL	Solução Oral	
Secnidazol 1000 mg	Comprimido	Antiprotozoário
Sertralina 50 mg	Comprimido	Antidepressivo
Simeticona 75mg/mL	Gotas	Antifisético
Sinvastatina 20 mg	Comprimido	Antilipêmico
Sinvastatina 40 mg	Comprimido	
Succinato de Metoprolol 50 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Sulfadiazina de Prata 1% creme	Bisnaga	Antibacteriano tópico
Sulfametoxazol400mg + trimetoprima80mg	Comprimido	
Sulfametoxazol 40mg/mL +trimeoprima 8mg/mL	Solução Oral	antibiótico
Sulf. De Glicosamina 1,5mg + Sulf. De Condroitina 1,2mg	Sachê	Antiartrósico
Sulfato ferroso 25 mg/mL	Gotas	Antianêmico
Sulfato ferroso 40 mg	Comprimido	Antianêmico
Talidomida 100 mg	Comprimido	Imunoestimulantes
Tansulosina 0,4 mg	Comprimido	Anti hipertrofia prostática
Tiamina 300 mg	Comprimido	Suplemento vitamínico
Tobramicina 3mg/mL	Solução oftálmica	Antibiótico tópico
Tramadol 50 mg	Comprimido	Analgésico entorpecente
Trimetazidina 35 mg	Comprimido	Antianginoso
Valsartana 160 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Varfarina Sódica 5 mg	Comprimido	Anticoagulante oral
Vildagliptina 50 mg	Comprimido	Antidiabético oral
Vitamina A 50.000UI/mL + Vitamina D 10.000UI/mL	Gotas	Suplemento mineral e vitamínico



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



- **Medicamentos disponibilizados pela Farmácia UBS São José**
Rua Armando Lenhaioli nº197 – São José / Campo Limpo Paulista – SP
Atendimento: Segunda à Sexta-Feira das 08hs às 14hs

MEDICAMENTOS	APRESENTAÇÃO	GRUPO FARMACOLÓGICO
Acebrofilina 5mg/mL	Solução Oral	Broncodilatador / Antiasmático
Acetilcisteína 600 mg	Sachê	Expectorantes / Mucolíticos
Acetilcisteína 20mg/mL	Solução Oral	
Aciclovir 200 mg	Comprimido	Antiviral / Antivirótico tópico
Aciclovir creme 50 mg/g	Tubo	
Ácido acetilsalicílico 100 mg	Comprimido	Antiagregante plaquetário / Antitérmico / Analgésico / Antirreumáticos / Antiinflamatório não hormonais
Ácido acetilsalicílico 100mg (tamponado)	Comprimido	Antiagregante Plaquetário
Ácido Ascórbico 200 mg/mL	Solução Oral	Suplemento vitamínico / Antioxidante
Ácido Ascórbico 500 mg	Comprimido	
Ácido Fólico 5 mg	Comprimido	Antianêmico / Prevenção de malformações do tubo neural
Ácido Fólico 0,2mg/mL	Solução Oral	
Ácido graxo + Vit. A + E + Leticina + Óleo girassol	Frasco	Cicatrizante
Albendazol 40 mg/mL	Solução Oral	Anti-helmíntico
Albendazol 400 mg	Comprimido	
Alendronato 70 mg	Comprimido	Inibidor da reabsorção óssea
Alopurinol 100 mg	Comprimido	Antigotoso / Anti-hiperuricêmico
Alopurinol 300 mg	Comprimido	
Ambroxol 15mg/5 mL	Solução Oral	Expectorante / Mucolíticos
Aminofilina 100 mg	Comprimido	Antiasmático / Broncodilatador
Amiodarona 200 mg	Comprimido	Vasodilatador coronariano / Antiarrítmicos
Amoxicilina 250mg/5mL	Solução Oral	Antibacteriano / Antigonocócicos
Amoxicilina 500 mg	Comprimido	
Amoxicilina + Clavunato de k 500mg/125 mg	Comprimido	Antibacteriano / antibiotico betalactâmico
Amoxicilina + Clavunato de k 50/12,5mg/mL	Solução oral	
Ampicilina 500 mg	Comprimido	Antibacteriano Antibacteriano
Ampicilina 250 mg/ 5mL	Solução Oral	
Anlodipina 10 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Antianginoso
Anlodipino 5 mg	Comprimido	
Atenolol 25 mg	Comprimido	Antianginoso / Anti-hipertensivo / Antiarrítmico
Atenolol 50 mg	Comprimido	
Azitromicina 500 mg	Comprimido	Antibacteriano / Antigonocócico
Azitromicina 40 mg/ml 900 mg	Solução Oral	



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



Benzilpenicilina benzatina 1200000UI	Frasco- ampola	Antibiótico / antissifilítico
Benzilpenicilina proc.+pot. 300.000UI + 100.000UI	Frasco- ampola	
Benzoato de Benzila 250mg/mL	Solução Tópica	Anti escabiótico / Anti pediculose
Biperideno 2 mg	Comprimido	Antiparkinsoniano / Anticolinérgico
Bisacodil 5 mg	Comprimido	Laxativo
Bromidrato de Fenoterol 5 mg/mL	Gotas	Broncodilatador / Antiasmático / Simpaticomimético
Brometo de Ipratrópio 0,25 mg/mL	Gotas	Broncodilatador / Antiasmático / Parassimpaticolítico
Brometo de N-butilesco. + Dipirona Sódica 10 mg	Comprimido	Analgésico / Antiespasmódico
Brometo de N-butilesco. + Dipirona Sódica 10 mg/mL	Gotas	
Bromoprida 10 mg	Comprimido	Procinético / Antiemético
Bromoprida 4mg/mL	Gotas	
Budesonida 32 mcg	Dose	Antialérgico tópico / Corticosteroide tópico
Budesonida 50 mcg	Dose	
Captopril 25 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Carbamazepina 2mg/mL	Solução Oral	Antiepilético
Carbamazepina 200 mg	Comprimido	
Carbonato de Calcio 600mg + Vit. D 400UI	Comprimido	Suplemento mineral / suplemento vitamínico
Carvedilol 6,25mg	Comprimido	betabloqueador / anti-hipertensivo
Carvedilol 12,5 mg	Comprimido	
Carvedilol 25 mg	Comprimido	
Carvedilol 3,125 mg	Comprimido	
Cefalexina 250 mg/5 mL	Suspensão Oral	Antibacteriano / Antibiótico cefalosporina
Cefalexina 500 mg	Comprimido	
Cetoconazol 200 mg	Comprimido	Antimicótico
Cetoconazol 2mg/g	Bisnaga	Antimicótico tópico
Cetoprofeno 100mg	Comprimido	Antitérmico / Analgésico / Antirreumático / Antiinflamatório não hormonal
Cetoprofeno 2mg/mL	Gotas	
Ciclobenzaprina 5 mg	Comprimido	Relaxante Muscular
Cilostazol 50 mg	Comprimido	Vasodilatador cerebral e periférico
Cinarizina 25 mg	Comprimido	Vasodilatador cerebral e periférico / Bloqueador do canal de cálcio
Cinarizina 75 mg	Comprimido	
Ciprofloxacino 500 mg	Comprimido	Antibiótico / Quimioterápico antibacteriano
Claritromicina 500mg	Comprimido	Antibacteriano / Antibiótico macrolídeo
Clindamicina 300mg	Comprimido	Antibacteriano / Antibiótico



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



		lincosamina
Clopidogrel 75 mg	Comprimido	Antiagregante plaquetário / antitrombótico
Cloreto de Potássio 600 mg	Comprimido	Remineralizante
Cloreto de Potássio 60mg/mL	Solução Oral	
Cloreto de Sódio 0,9% + Cloreto de Benzalcônio	Solução Nasal	Descongestionante nasal tópico
Colagenase 0,6 U/g + Cloranfenicol + 0,01 g/g	Bisnaga	Antibacteriano tópico / Cicatrizante tópico
Colecalciferol 1.000UI	Comprimido	Suplemento vitamínico
Complexo B	Comprimido	Suplemento vitamínico e mineral
Cumarina 15 mg + Troxerrutina 90 mg	Comprimido	Anti-hemorroidário / Antivaricoso
Deltametrina 0,2mg/mL	Solução Tópica	Anti-pediculose / Anti-escabiose / Anti-parasitário
Dexametasona 0,1mg/g	Bisnaga	Corticosteroide / Hormônio suprarrenal
Dexametasona 4mg	Comprimido	
Dexametasona 1,0mg/mL	Solução Oftálmica	
Dexametasona 0,1 mg/mL	Elixir	
Dexclorfeniramina 2 mg/5 mL	Solução Oral	Antipluriginoso / Antialérgico
Dextrana 70 1 mg/ml + Hipromelose 3 mg/ml	Solução Oftálmica	Substituto da secreção lacrimal / Lubrificante ocular
Diclofenaco Sódico 50 mg	Comprimido	Antiinflamatório não esteroide
Digoxina 0,25 mg	Comprimido	Cardiotônico digitalico
Diltiazem, cloridrato 30 mg	Comprimido	Antiarrítmico / Anti-hipertensivo / Antianginoso
Dimenidrinato 25 mg/mL + vitamina b6 5 mg/mL	Gotas	Antivertiginoso / Antiemético / Anticinetótico
Diosmina 450 + Hesperidina 50 mg	Comprimido	Antivaricoso
Dipirona 500mg + Prometazina 5mg + Adifenina 10mg	Gotas	Antiespasmódico / Analgésico
Dipirona sódica 500 mg comprimido	Comprimido	Antitérmico / Analgésico
Dipirona Sódica 500 mg/mL	Gotas	
Dipropionato de betametasona 5 mg/mL + fosfato de betametasona 2 mg/mL	Ampola	Corticosteroide / Hormônio suprarrenais
Domperidona 1 mg/mL	Solução Oral	Procinético / Antiemético
Domperidona 10 mg	Comprimido	
Doxazosina 2 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / bloqueador de alfa
Enalapril 10 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Enalapril 20 mg	Comprimido	
Enoxaparina sódica 20 mg	Seringa preenchida	Anticoagulante injetável heparínico
Enoxaparina sódica 40 mg	Seringa preenchida	
Enoxaparina sódica 60mg	Seringa Preenchida	
Espironolactona 100 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Diurético



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



Espironolactona 25 mg	Comprimido	poupador de potássio
Estradiol + Noretisterona 50mg/5mL	Ampola	Anticoncepcional injetável
Etinilestradiol + Levonorgestrel	Comprimido	Anticoncepcional oral
Finasterida 5 mg	Comprimido	Antiandrogênio
Fluconazol 150 mg	Comprimido	Antifúngico
Fluocinolona 0,250mg/mL + Polimixina 10.000UI/mL + Neomicina 3,50mg/mL + Lidocaína 20mg/mL	Solução Otológica	Antiinflamatório e Antibiótico tópico
Furosemida 40 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / diurético
Glibenclamida 5 mg	Comprimido	Antidiabético oral
Gliclazida 30 mg	Comprimido	Antidiabético oral
HEDERA HELIX 7mg	Solução Oral	Broncodilatador / Mucolítico / Expectorante
Hidralasina 50 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Vasodilatador
Hidroclorotiazida 25 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Diurético
Hidróxido de alumínio 60mg/mL	Solução Oral	Antiácido gástrico
Hidroxiquinolina 0,4mg /mL + trolamina 140mg/mL	Solução Otológica	Antibiótico tópico / Emoliente para remover cerúmen
Ibuprofeno 300 mg	Comprimido	Antiinflamatório não esteroide / Analgésico
Ibuprofeno 50mg/mL	Gotas	
Ibuprofeno 600 mg	Comprimido	
Indapamida 1,5 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / diurético
Isossorbida, mononitrato 20 mg	Comprimido	Vasodilatador coronariano
Ivermectina 6 mg	Comprimido	Anti-helmínticos / Anti-parasitários
Lactulona 667mg/mL	Solução Oral	Laxativo
Levodopa 100+Benserazida 25 mg	Comprimido	Antiparkinsoniano
Levodopa 200+Benserazida 50 mg	Comprimido	
Levodopa 250+Carbidopa 25 mg	Comprimido	
Levofloxacino 500 mg	Comprimido	Antibacteriano
Levotiroxina sodica 100 mcg	Comprimido	Hormônio tireoidiano
Levotiroxina sodica 25 mcg	Comprimido	
Levotiroxina sodica 50 mcg	Comprimido	
Levotiroxina sodica 75mcg	Comprimido	
Lidocaina 20mg/g	Bisnaga	Anestésico local / tópico
Loperamida 2mg	Comprimido	Antidiarreico
Loratadina 1 mg/mL	Solução Oral	Antialérgico / Anti-histamínicos H1
Loratadina 10 mg	Comprimido	
Losartana 50 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Medroxiprogesterona 150 mg/mL	Ampola	Anticoncepcional injetável
Metformina 850 mg	Comprimido	Antidiabético oral
Metildopa 250 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Metoclopramida 4mg/mL	Gotas	Antiemético / Procinético



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



Metoclopramida, cloridrato 10 mg	Comprimido	
Metronidazol 40mg/mL	Solução Oral	Anti-gardnerela /
Metronidazol 100mg/g	Bisnaga	Antianaeróbio /
Metronidazol 250mg	Comprimido	antiprotozoários /
Miconazol 20mg/g	Bisnaga	antibacteriano
Neomicina+Bacitracina 5mg+250mg	Bisnaga	Antifúngico tópico
Nimesulida 100 mg	Comprimido	Antibiótico tópico
Nimesulida 50mg/mL	Gotas	Antiinflamatório /
Nistatina creme vaginal 25.000 ui	Bisnaga	Antirreumático
Nistatina 100.000 UI	Solução Oral	Antibiótico antifúngico /
Nitrofurantoina 100 mg	Comprimido	antimicótico
Noretisterona 0,35 mg	Comprimido	Antibacteriano
Norfloxacino 400 mg	Comprimido	Anticoncepcional oral
Óleo mineral	Solução oral	Antibiótico
Omeprazol 20 mg	Comprimido	Laxativo
Ondansetrona 8 mg	Comprimido	Antiácido gástrico
Orlistate 120mg	Comprimido	Antiemético
Pantoprazol 20 mg	Comprimido	Inibidor de lipase
Paracetamol 200 mg/mL	Gotas	gastrintestinal
Paracetamol 500	Comprimido	Antiúlcera péptica
Pentoxifilina 400 mg	Comprimido	Antitrombótico
Periciazina 40mg/mL	Gotas	Neuroléptico / Antipsicótico
Permanganato de potássio 100 mg	Comprimido	Antisséptico / Antibacteriano
Polivitaminico e Sais Minerais	Comprimido	tópico
Polivitaminico	Gotas	Suplemento vitamínico /
Prednisolona 3 mg/mL	Solução Oral	Suplemento mineral
Prednisona 20 mg	Comprimido	Antialérgico /
Prednisona 5 mg	Comprimido	Imunossupressor / Corticoide
Propatilnitrato 10 mg	Comprimido	Vasodilatador coronariano
Propionato de fluticasona 250mcg	Cápsula	Antiinflamatório esteroide /
Propranolol 40 mg	Comprimido	corticosteroide
Ranitidina 150 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo /
Ranitidina 150mg/10mL	Solução Oral	Antiarrítmico
Rosuvastatina Calcica 10 mg	Comprimido	Antiúlcera péptica / Anti-
Saccharomyces boulardii	Sachê	histamínico H2 / Antiácido
Sais p/ reidratação oral	Sachê	gástrico
Salbutamol aerosol 100 mcg	Dose	Antilipêmico
Salbutamol 2mg/5mL	Solução Oral	Regulador de flora intestinal
		Reidratante
		Broncodilatador /
		Antiasmático



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



Secnidazol 1000 mg	Comprimido	Antiprotozoário
Simeticona 75mg/mL	Gotas	Antifisético
Sinvastatina 20 mg	Comprimido	Antilipêmico
Sinvastatina 40 mg	Comprimido	
Succinato de Metoprolol 50 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Sulfadiazina de Prata 1% creme	Bisnaga	Antibacteriano tópico
Sulfametoxazol400mg + trimetoprima80mg	Comprimido	antibiótico
Sulfametoxazol 40mg/mL +trimeoprima 8mg/mL	Solução Oral	
Sulf. De Glicosamina 1,5mg + Sulf. De Condroitina 1,2mg	Sachê	Antiartrosico
Sulfato ferroso 25 mg/mL	Gotas	Antianêmico
Sulfato ferroso 40 mg	Comprimido	Antianêmico
Tansulosina 0,4 mg	Comprimido	Anti hipertrofia prostática
Tiamina 300 mg	Comprimido	Suplemento vitamínico
Tobramicina 3mg/mL	Solução oftálmica	Antibiótico tópico
Trimetazidina 35 mg	Comprimido	Antianginoso
Valsartana 160 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Varfarina Sódica 5 mg	Comprimido	Anticoagulante oral
Vildagliptina 50 mg	Comprimido	Antidiabético oral
Vitamina A 50.000UI/mL + Vitamina D 10.000UI/mL	Gotas	Suplemento mineral e vitamínico



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



- **Medicamentos disponibilizados pela Farmácia UBS Botujuru**
Av. Casa Branca, s/nº – Vila Constança / Campo Limpo Paulista – SP
Atendimento: Segunda à Sexta-Feira das 08hs às 12hs

MEDICAMENTOS	APRESENTAÇÃO	GRUPO FARMACOLÓGICO
Acebrofilina 5mg/mL	Solução Oral	Broncodilatador / Antiasmático
Acetilcisteína 600 mg	Sachê	Expectorantes / Mucolíticos
Acetilcisteína 20mg/mL	Solução Oral	
Aciclovir 200 mg	Comprimido	Antiviral / Antivirótico tópico
Aciclovir creme 50 mg/g	Tubo	
Ácido acetilsalicílico 100 mg	Comprimido	Antiagregante plaquetário / Antitérmico / Analgésico / Antirreumáticos / Antiinflamatório não hormonais
Ácido acetilsalicílico 100mg (tamponado)	Comprimido	Antiagregante Plaquetário
Ácido Ascórbico 200 mg/mL	Solução Oral	Suplemento vitamínico / Antioxidante
Ácido Ascórbico 500 mg	Comprimido	
Ácido Fólico 5 mg	Comprimido	Antianêmico / Prevenção de malformações do tubo neural
Ácido Fólico 0,2mg/mL	Solução Oral	
Ácido graxo + Vit. A + E + Leticina + Óleo girassol	Frasco	Cicatrizante
Albendazol 40 mg/mL	Solução Oral	Anti-helmíntico
Albendazol 400 mg	Comprimido	
Alendronato 70 mg	Comprimido	Inibidor da reabsorção óssea
Alopurinol 100 mg	Comprimido	Antigotoso / Anti-hiperuricêmico
Alopurinol 300 mg	Comprimido	
Ambroxol 15mg/5 mL	Solução Oral	Expectorante / Mucolíticos
Aminofilina 100 mg	Comprimido	Antiasmático / Broncodilatador
Amiodarona 200 mg	Comprimido	Vasodilatador coronariano / Antiarrítmicos
Amoxicilina 250mg/5mL	Solução Oral	Antibacteriano / Antigonocócicos
Amoxicilina 500 mg	Comprimido	
Amoxicilina + Clavunato de k 500mg/125 mg	Comprimido	Antibacteriano / antibiotico betalactâmico
Amoxicilina + Clavunato de k 50/12,5mg/mL	Solução oral	
Ampicilina 500 mg	Comprimido	Antibacteriano Antibacteriano
Ampicilina 250 mg/ 5mL	Solução Oral	
Anlodipina 10 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Antianginoso
Anlodipino 5 mg	Comprimido	
Atenolol 25 mg	Comprimido	Antianginoso / Anti-hipertensivo / Antiarrítmico
Atenolol 50 mg	Comprimido	
Azitromicina 500 mg	Comprimido	Antibacteriano / Antigonocócico
Azitromicina 40 mg/ml 900 mg	Solução Oral	



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



Benzilpenicilina benzatina 1200000UI	Frasco- ampola	Antibiótico / antissifilítico
Benzilpenicilina proc.+pot. 300.000UI + 100.000UI	Frasco- ampola	
Benzoato de Benzila 250mg/mL	Solução Tópica	Anti escabiótico / Anti pediculose
Biperideno 2 mg	Comprimido	Antiparkinsoniano / Anticolinérgico
Bisacodil 5 mg	Comprimido	Laxativo
Bromidrato de Fenoterol 5 mg/mL	Gotas	Broncodilatador / Antiasmático / Simpaticomimético
Brometo de Ipratrópio 0,25 mg/mL	Gotas	Broncodilatador / Antiasmático / Parassimpaticolítico
Brometo de N-butilesco. + Dipirona Sódica 10 mg	Comprimido	Analgésico / Antiespasmódico
Brometo de N-butilesco. + Dipirona Sódica 10 mg/mL	Gotas	
Bromoprida 10 mg	Comprimido	Procínético / Antiemético
Bromoprida 4mg/mL	Gotas	
Budesonida 32 mcg	Dose	Antialérgico tópico / Corticosteroide tópico
Budesonida 50 mcg	Dose	
Captopril 25 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Carbamazepina 2mg/mL	Solução Oral	Antiepiléptico
Carbamazepina 200 mg	Comprimido	
Carbonato de Calcio 600mg + Vit. D 400UI	Comprimido	Suplemento mineral / suplemento vitamínico
Carvedilol 6,25mg	Comprimido	betabloqueador / anti-hipertensivo
Carvedilol 12,5 mg	Comprimido	
Carvedilol 25 mg	Comprimido	
Carvedilol 3,125 mg	Comprimido	
Cefalexina 250 mg/5 mL	Suspensão Oral	Antibacteriano / Antibiótico cefalosporina
Cefalexina 500 mg	Comprimido	
Cetoconazol 200 mg	Comprimido	Antimicótico
Cetoconazol 2mg/g	Bisnaga	Antimicótico tópico
Cetoprofeno 100mg	Comprimido	Antitérmico / Analgésico / Antirreumático / Antiinflamatório não hormonal
Cetoprofeno 2mg/mL	Gotas	
Ciclobenzaprina 5 mg	Comprimido	Relaxante Muscular
Cilostazol 50 mg	Comprimido	Vasodilatador cerebral e periférico
Cinarizina 25 mg	Comprimido	Vasodilatador cerebral e periférico / Bloqueador do canal de cálcio
Cinarizina 75 mg	Comprimido	
Ciprofloxacino 500 mg	Comprimido	Antibiótico / Quimioterápico antibacteriano
Claritromicina 500mg	Comprimido	Antibacteriano / Antibiótico macrolídeo
Clindamicina 300mg	Comprimido	Antibacteriano / Antibiótico



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



		lincosamina
Clopidogrel 75 mg	Comprimido	Antiagregante plaquetário / antitrombótico
Cloreto de Potássio 600 mg	Comprimido	Remineralizante
Cloreto de Potássio 60mg/mL	Solução Oral	
Cloreto de Sódio 0,9% + Cloreto de Benzalcônio	Solução Nasal	Descongestionante nasal tópico
Colagenase 0,6 U/g + Cloranfenicol + 0,01 g/g	Bisnaga	Antibacteriano tópico / Cicatrizante tópico
Colecalciferol 1.000UI	Comprimido	Suplemento vitamínico
Complexo B	Comprimido	Suplemento vitamínico e mineral
Cumarina 15 mg + Troxerrutina 90 mg	Comprimido	Anti-hemorroidário / Antivaricoso
Deltametrina 0,2mg/mL	Solução Tópica	Anti-pediculose / Anti-escabiose / Anti-parasitário
Dexametasona 0,1mg/g	Bisnaga	Corticosteroide / Hormônio suprarrenal
Dexametasona 4mg	Comprimido	
Dexametasona 1,0mg/mL	Solução Oftálmica	
Dexametasona 0,1 mg/mL	Elixir	
Dexclorfeniramina 2 mg/5 mL	Solução Oral	Antipluriginoso / Antialérgico
Dextrana 70 1 mg/ml + Hipromelose 3 mg/ml	Solução Oftálmica	Substituto da secreção lacrimal / Lubrificante ocular
Diclofenaco Sódico 50 mg	Comprimido	Antiinflamatório não esteroide
Digoxina 0,25 mg	Comprimido	Cardiotônico digitalico
Diltiazem, cloridrato 30 mg	Comprimido	Antiarrítmico / Anti-hipertensivo / Antianginoso
Dimenidrinato 25 mg/mL + vitamina b6 5 mg/mL	Gotas	Antivertiginoso / Antiemético / Anticinetótico
Diosmina 450 + Hesperidina 50 mg	Comprimido	Antivaricoso
Dipirona 500mg + Prometazina 5mg + Adifenina 10mg	Gotas	Antiespasmódico / Analgésico
Dipirona sódica 500 mg comprimido	Comprimido	Antitérmico / Analgésico
Dipirona Sódica 500 mg/mL	Gotas	
Dipropionato de betametasona 5 mg/mL + fosfato de betametasona 2 mg/mL	Ampola	Corticosteroide / Hormônio suprarrenais
Domperidona 1 mg/mL	Solução Oral	Procinético / Antiemético
Domperidona 10 mg	Comprimido	
Doxazosina 2 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / bloqueador de alfa
Enalapril 10 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Enalapril 20 mg	Comprimido	
Enoxaparina sódica 20 mg	Seringa preenchida	anticoagulante injetável heparínico
Enoxaparina sódica 40 mg	Seringa preenchida	
Enoxaparina sódica 60mg	Seringa Preenchida	
Espironolactona 100 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Diurético



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



Espironolactona 25 mg	Comprimido	poupador de potássio
Estradiol + Noretisterona 50mg/5mL	Ampola	Anticoncepcional injetável
Etinilestradiol + Levonorgestrel	Comprimido	Anticoncepcional oral
Finasterida 5 mg	Comprimido	Antiandrogênio
Fluconazol 150 mg	Comprimido	Antifúngico
Fluocinolona 0,250mg/mL + Polimixina 10.000UI/mL + Neomicina 3,50mg/mL + Lidocaína 20mg/mL	Solução Otológica	Antiinflamatório e Antibiótico tópico
Furosemida 40 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / diurético
Glibenclamida 5 mg	Comprimido	Antidiabético oral
Gliclazida 30 mg	Comprimido	Antidiabético oral
HEDERA HELIX 7mg	Solução Oral	Broncodilatador / Mucolítico / Expectorante
Hidralasina 50 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Vasodilatador
Hidroclorotiazida 25 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Diurético
Hidróxido de alumínio 60mg/mL	Solução Oral	Antiácido gástrico
Hidroxiquinolina 0,4mg /mL + trolamina 140mg/mL	Solução Otológica	Antibiótico tópico / Emoliente para remover cerúmen
Ibuprofeno 300 mg	Comprimido	Antiinflamatório não esteroide / Analgésico
Ibuprofeno 50mg/mL	Gotas	
Ibuprofeno 600 mg	Comprimido	
Indapamida 1,5 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / diurético
Insulina NPH Humana 100 UI/mL	Frasco/Ampola	Antidiabético injetável
Insulina Regular Humana 100 UI/mL	Frasco/ampola	
Isossorbida, mononitrato 20 mg	Comprimido	Vasodilatador coronariano
Ivermectina 6 mg	Comprimido	Anti-helmínticos / Anti-parasitários
Lactulona 667mg/mL	Solução Oral	Laxativo
Levodopa 100+Benserazida 25 mg	Comprimido	Antiparkinsoniano
Levodopa 200+Benserazida 50 mg	Comprimido	
Levodopa 250+Carbidopa 25 mg	Comprimido	
Levofloxacino 500 mg	Comprimido	Antibacteriano
Levotiroxina sodica 100 mcg	Comprimido	hormônio tireoidiano
Levotiroxina sodica 25 mcg	Comprimido	
Levotiroxina sodica 50 mcg	Comprimido	
Levotiroxina sodica 75mcg	Comprimido	
Lidocaína 20mg/g	Bisnaga	Anestésico local / tópico
Loperamida 2mg	Comprimido	Antidiarreico
Loratadina 1 mg/mL	Solução Oral	Antialérgico / Anti-histamínicos H1
Loratadina 10 mg	Comprimido	
Losartana 50 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Medroxiprogesterona 150 mg/mL	Ampola	Anticoncepcional injetável
Metformina 850 mg	Comprimido	Antidiabético oral



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista



Metildopa 250 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Metoclopramida 4mg/mL	Gotas	Antiemético / Procinético
Metoclopramida, cloridrato 10 mg	Comprimido	
Metronidazol 40mg/mL	Solução Oral	Anti-gardnerela / Antianaeróbio / antiprotozoários / antibacteriano
Metronidazol 100mg/g	Bisnaga	
Metronidazol 250mg	Comprimido	
Miconazol 20mg/g	Bisnaga	Antifúngico tópico
Neomicina+Bacitracina 5mg+250mg	Bisnaga	Antibiótico tópico
Nimesulida 100 mg	Comprimido	Antiinflamatório / Antirreumático
Nimesulida 50mg/mL	Gotas	
Nistatina creme vaginal 25.000 ui	Bisnaga	Antibiótico antifúngico / antimicótico
Nistatina 100.000 UI	Solução Oral	
Nitrofurantoina 100 mg	Comprimido	Antibacteriano
Noretisterona 0,35 mg	Comprimido	Anticoncepcional oral
Norfloxacino 400 mg	Comprimido	Antibiótico
Óleo mineral	Solução oral	Laxativo
Omeprazol 20 mg	Comprimido	Antiácido gástrico
Ondansetrona 8 mg	Comprimido	Antiemético
Orlistate 120mg	Comprimido	Inibidor de lipase gastrointestinal
Paracetamol 200 mg/mL	Gotas	Antitérmico / Analgésico
Paracetamol 500	Comprimido	
Pentoxifilina 400 mg	Comprimido	Antitrombótico
Periciazina 40mg/mL	Gotas	Neuroléptico / Antipsicótico
Permanganato de potássio 100 mg	Comprimido	Antisséptico / Antibacteriano tópico
Polivitaminico e Sais Minerais	Comprimido	Suplemento vitamínico / Suplemento mineral
Polivitaminico	Gotas	
Prednisolona 3 mg/mL	Solução Oral	Antialérgico / Imunossupressor / Corticóide
Prednisona 20 mg	Comprimido	
Prednisona 5 mg	Comprimido	
Propatilnitrato 10 mg	Comprimido	Vasodilatador coronariano
Propionato de fluticasona 250mcg	Cápsula	Antiinflamatório esteroide / corticosteroide
Propranolol 40 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo / Antiarrítmico
Ranitidina 150 mg	Comprimido	Antiúlcera péptica / Anti- histamínico H2 / Antiácido gástrico
Ranitidina 150mg/10mL	Solução Oral	
Rosuvastatina Calcica 10 mg	Comprimido	Antilipêmico
Saccharomyces boulardii	Sachê	Regulador de flora intestinal
Sais p/ reidratação oral	Sachê	Reidratante
Salbutamol aerosol 100 mcg	Dose	Broncodilatador /



Salbutamol 2mg/5mL	Solução Oral	Antiasmático
Secnidazol 1000 mg	Comprimido	Antiprotozoário
Simeticona 75mg/mL	Gotas	Antifisético
Sinvastatina 20 mg	Comprimido	Antilipêmico
Sinvastatina 40 mg	Comprimido	
Succinato de Metoprolol 50 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Sulfadiazina de Prata 1% creme	Bisnaga	Antibacteriano tópico
Sulfametoxazol400mg + trimetoprima80mg	Comprimido	antibiótico
Sulfametoxazol 40mg/mL +trimeoprima 8mg/mL	Solução Oral	
Sulf. De Glicosamina 1,5mg + Sulf. De Condroitina 1,2mg	Sachê	Antiartrósico
Sulfato ferroso 25 mg/mL	Gotas	Antianêmico
Sulfato ferroso 40 mg	Comprimido	Antianêmico
Tansulosina 0,4 mg	Comprimido	Anti hipertrofia prostática
Tiamina 300 mg	Comprimido	Suplemento vitamínico
Tobramicina 3mg/mL	Solução oftálmica	Antibiótico tópico
Trimetazidina 35 mg	Comprimido	Antianginoso
Valsartana 160 mg	Comprimido	Anti-hipertensivo
Varfarina Sódica 5 mg	Comprimido	Anticoagulante oral
Vildagliptina 50 mg	Comprimido	Antidiabético oral
Vitamina A 50.000UI/mL + Vitamina D 10.000UI/mL	Gotas	Suplemento mineral e vitamínico

DESCARTE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS

É de grande importância a implementação de um sistema de gerenciamento de resíduos provenientes de serviços de saúde e da comunidade, que objetive a redução de riscos à saúde imediata e ao meio ambiente.

As consequências desses fármacos para o meio ambiente ainda não são muito conhecidas. Entretanto, a grande preocupação em relação à sua presença, na água, são os potenciais efeitos adversos para a saúde humana, animal e de organismos aquáticos.

Há várias causas para sobra de medicamentos. Dentre elas, estão a dispensação de medicamentos em quantidade além da necessária para o tratamento, as amostras-grátis distribuídas pelos laboratórios farmacêuticos como forma de propaganda, e o gerenciamento inadequado de medicamentos por parte de farmácias e demais estabelecimentos de saúde.

É necessária, também, a conscientização da população em relação à correta destinação final de medicamentos e dos problemas que podem ser ocasionados, caso esta seja efetuada de forma incorreta.

Fonte: Pharmacia Brasileira nº 82 - Junho/Julho/Agosto 2011

Para que possamos evitar riscos à saúde da população e ao meio ambiente, disponibilizamos uma lixeira na Farmácia Central, para a coleta de medicamentos vencidos ou



em desuso, descarte de seringas e agulhas vencidas ou usadas e outros insumos farmacêuticos.

Os pacientes podem também procurar as Unidades Básicas de Saúde para realizar o descarte dos medicamentos ou insumos farmacêuticos.

Para o descarte correto e sem risco ao paciente, é importante seguir algumas orientações:

- 1) Agulhas e seringas: devem ser transportadas em recipiente de plástico duro, para evitar ferimentos ou contaminações. (Ex: embalagem de amaciante. Não utilizar garrafa pet)
- 2) Medicamentos: devem ser transportados em sacolas resistentes, evitando perda do produto, ou no caso de frasco de vidro, que o mesmo se quebre e case ferimentos ou contaminações.



OUVIDORIA DA SAÚDE

A Ouvidoria da Saúde é a instância que escuta, acolhe, analisa, qualifica e encaminha as demandas dos usuários do Sistema Único de Saúde do município de Campo Limpo Paulista.

Trata-se de um canal democrático que estimula a participação social, a disseminação de informações de saúde e a mediação entre os cidadãos e os gestores do SUS.

A missão é viabilizar o direito dos cidadãos de serem ouvidos e terem suas demandas pessoais e coletivas tratadas adequadamente no âmbito SUS.

O papel da Ouvidoria da Saúde é permitir a disseminação de informações, o registro e o encaminhamento das manifestações dos cidadãos.

Possibilitar a troca de informações entre os órgãos responsáveis pela gestão do SUS para adoção de providências cabíveis diante das manifestações recebidas visando a melhoria do sistema.

O objetivo da Ouvidoria é ampliar a participação do cidadão junto a gestão.

Essas orientações de acesso possibilitam que a instituição avalie continuamente a qualidade dos serviços prestados, subsidiando o gestor na tomada de decisão, informando, através de seus relatórios, os indicadores de satisfação do cidadão;



São registradas no sistema da Ouvidoria da Saúde as seguintes manifestações:

Informações / Sugestões / Elogios / Solicitações / Denúncias / Reclamações

Toda manifestação registrada no sistema gerará um número de protocolo para ser entregue ao usuário. É importante que o usuário guarde o número do protocolo para consultas posteriores referentes à manifestação realizada.

Prazos e Providências estabelecidos:

Segundo a Portaria nº 8, de 25 de Maio de 2007, que regulamente o Sistema de Ouvidoria SUS do Ministério da Saúde, o prazo máximo para a conclusão das demandas no sistema será estabelecido pelo teor das manifestações que, por sua vez, determinará as prioridades especificadas a seguir:

- a) Urgente
- b) Alta
- c) Média
- d) Baixa

O prazo para conclusão será contado a partir da data de encaminhamento da demanda que, em média, é de 15 a 60 dias úteis, dependendo da classificação de prioridade citada acima.

Os canais de comunicação entre o cidadão e a Ouvidoria da Saúde são:

- Telefone: (11) 4039-8714
- Presencial: Secretaria de Saúde – Sala nº 04
Av. Alfried Krupp, 776 – Centro / Campo Limpo Paulista - SP
- E-mail: ouvidoriasaudeclp@gmail.com
- Horário de funcionamento: segunda à sexta-feira das 08hs às 12hs – 14hs às 16hs



Referências Bibliográficas

- BRASIL. Prefeitura do Município de São Paulo. Secretaria Municipal de Saúde. Assistência Farmacêutica. Manual de Assistência Farmacêutica – Rede de Atenção Básica e Ambulatorial. Descrição de Atribuições e Atividades de Farmacêuticos e Técnicos/Auxiliares de Farmácia. 2 ed. São Paulo, 2013.
- BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Portaria nº 344 de 12 de maio de 1998. Aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial. Disponível em: < http://www.anvisa.gov.br/hotsite/legis/Portaria_344_98.pdf>.
- BRASIL. Estado de São Paulo. Gabinete do Secretário. Resolução SS-54, de 11 de maio de 2012. Aprova no âmbito da Pasta, estrutura e funcionamento da Comissão de Farmacologia da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, e dá outras providências. Diário Oficial do Estado de São Paulo, Poder Executivo, São Paulo, n. 89, 12 de maio de 2012, Seção 1, p.37.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria nº 971, de 17 de maio de 2012. Dispõe sobre o programa de farmácia popular do Brasil. Diário Oficial da União, Brasília, DF, nº95, 17 de maio de 2012, Seção 1.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria nº 2.981 de 26 de novembro de 2009. Aprova o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME 2014. Brasília, DF, 9ª ed., 2015.
- BRASIL. Estado de São Paulo. Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo. Grupo de Assistência Farmacêutica. Assistência Farmacêutica. Disponível em: < http://ses.sp.bvs.br/wp-content/uploads/2014/09/AssistFarmaceutica_Scipriano_260613.pdf>.



Anexo – I

SUS				Sistema Único de Saúde	
SUS				Ministério da Saúde	
SUS				Secretaria de Estado da Saúde	
COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA					
LAUDO DE SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTO					
SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)					
1- Nome do Paciente _____		2- CNS _____			
3- Nome do estabelecimento do médico solicitante _____			4- CNES _____		
5- Medicamento			6- Quantidade solicitada		
			1º mês	2º mês	3º mês
1					
2					
3					
4					
5					
JUSTIFICATIVA DO(S) MEDICAMENTO(S) SOLICITADO(S)					
7- Diagnóstico _____			8- CID-10 Principal _____		9- CID-10 Secundário _____
10- Anamnese _____					
11- Alterações laboratoriais significativas _____					
12- Tratamentos prévios _____					
ATESTADO DE CAPACIDADE					
13- A solicitação do medicamento deverá ser realizada pelo paciente. Entretanto, fica dispensada a obrigatoriedade da presença física do paciente considerado incapaz de acordo com os artigos 3º e 4º do Código Civil. O paciente é considerado incapaz?					
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. Indicar o nome do responsável pelo paciente, o qual poderá realizar a solicitação do medicamento _____					
Nome do responsável					
14- Nome do médico solicitante _____		15- Data da solicitação _____		16- Assinatura e carimbo do médico	
18- Documento <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNS		17- N° documento _____			
DADOS COMPLEMENTARES DO PACIENTE					
19- Data de nascimento _____		20- Altura (m) _____	21- Peso (Kg) _____	22- Sexo <input type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem	23- Município de residência/UF _____
24- Endereço _____					
25- Telefone de contato _____		26- Nome da mãe ou responsável _____			
27- Nome do profissional responsável pelo preenchimento _____		28- Data preenchimento _____		29- Assinatura do responsável pelo preenchimento	
29- Documento <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNS		30- N° documento _____			



Anexo – II

LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELO “AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR”

MEDICAMENTO	INDICAÇÃO	PAGAMENTO
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG	ANTICONCEPÇÃO	Copagamento
ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	OSTEOPOROSE	Copagamento
ATENOLOL 25MG	HIPERTENSÃO (pressão alta)	Gratuito
BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,02MG	ASMA	Gratuito
BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG	ASMA	Gratuito
BUDESONIDA 32MCG	RINITE	Copagamento
CAPTOPRIL 25MG	HIPERTENSÃO (pressão alta)	Gratuito
CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG	PARKINSON	Copagamento
CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG + LEVODOPA 100MG	PARKINSON	Copagamento
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	DIABETES	Gratuito
CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG - AÇÃO PROLONGADA	DIABETES	Gratuito
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	DIABETES	Gratuito
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	HIPERTENSÃO (pressão alta)	Gratuito
DIPROPIONATO DE BECLOMETSONA 50MCG	ASMA	Gratuito
DIPROPIONATO DE BECLOMETSONA 200MCG	ASMA	Gratuito
DIPROPIONATO DE BECLOMETSONA 250MCG	ASMA	Gratuito



LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELO “AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR”

ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG	ANTICONCEPÇÃO	Copagamento
GLIBENCLAMIDA 5MG	DIABETES	Gratuito
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	HIPERTENSÃO (pressão alta)	Gratuito
INSULINA HUMANA 100UI/ML	DIABETES	Gratuito
INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML	DIABETES	Gratuito
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	HIPERTENSÃO (pressão alta)	Gratuito
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	HIPERTENSÃO (pressão alta)	Gratuito
MALEATO DE TIMOLOL 2,5MG	GLAUCOMA	Copagamento
MALEATO DE TIMOLOL 5MG	GLAUCOMA	Copagamento
NORETISTERONA 0,35MG	ANTICONCEPÇÃO	Copagamento
SINVASTATINA 10MG	DISLIPIDEMIA (colesterol alto)	Copagamento
SINVASTATINA 20MG	DISLIPIDEMIA (colesterol alto)	Copagamento
SINVASTATINA 40MG	DISLIPIDEMIA (colesterol alto)	Copagamento
SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG	ASMA	Gratuito
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG	ASMA	Gratuito
VALERATO DE ESTRADIOL 5MG + ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG	ANTICONCEPÇÃO	Copagamento



Anexo – III



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO
COMISSÃO DE FARMACOLOGIA

PROCEDIMENTOS GERAIS PARA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO OU NUTRIÇÃO ENTERAL POR PACIENTE DE INSTITUIÇÕES PÚBLICAS OU PRIVADAS

NORMAS GERAIS PARA SOLICITAÇÃO

- Pacientes residentes no Estado de São Paulo;
- Tratamento de doença crônica, em caráter ambulatorial;
- Não será avaliada solicitação de fórmula de manipulação;
- Não será avaliada solicitação de medicamento de associações de substâncias que são disponibilizadas de maneira isolada pelo SUS;
- Somente será avaliada solicitação de medicamento ou nutrição enteral com registro na ANVISA, com autorização e comercialização no país;
- Não será avaliada solicitação de medicamentos utilizados no tratamento das doenças relacionadas na Resolução Normativa ANS 262, de 01-08-2011.

DOCUMENTOS EXIGIDOS

1. Receita médica original, em duas vias, legível e com data inferior a 30 dias.
2. Formulário para avaliação de solicitação de medicamento ou nutrição enteral completamente preenchido, legível e com as assinaturas do Paciente ou Responsável, Médico prescritor e Diretor da Instituição.
3. Cópia comum do CPF, RG , Cartão Nacional da Saúde – SUS (CNS) e Comprovante de residência com CEP. Para paciente menor de idade que não possui RG ou CPF, anexar cópia da certidão de nascimento e documentos do responsável.
4. Cópia dos exames complementares que justifiquem a necessidade do medicamento ou nutrição enteral.

ENCAMINHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Protocolar diretamente em um dos [17 Departamentos Regionais de Saúde](#), de acordo com a sua localidade.



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Formulário para Avaliação de Solicitação de Medicamento
por Paciente de Instituições Públicas ou Privadas

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome completo:

Sexo: () Masculino () Feminino Data de nascimento: ____ / ____ / ____

CPF: _____ RG: _____ CNS: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: SP CEP: _____

Telefone (s): () _____

E-mail: _____

Possui Plano de Saúde: () Não () Sim. Qual: _____

2. INFORMAÇÕES SOBRE A DOENÇA

2.1 Doença Principal: _____ CID: _____

Há quanto tempo: _____

Outro (s) Diagnóstico (s): _____ CID (s): _____

2.2 Casos Oncológicos:

- Anexar cópia do anatomopatológico e, quando aplicável, PSA ou imunohistoquímica.

Informar o estadiamento clínico TNM quando aplicável:

2.3 Informar datas e resultados dos exames complementares relevantes (anexar cópia):

3. AVALIAÇÃO DO TRATAMENTO

3.1 Informar os tratamentos já realizados em ordem cronológica:



3.2 Descrever o atual planejamento terapêutico:

3.3 Informar a meta terapêutica proposta:

3.4 Informar como se dará o acompanhamento da resposta terapêutica e a frequência de avaliação:

4. MEDICAMENTO SOLICITADO

Denominação genérica / Dosagem:

--

Via da administração / Posologia / Duração do tratamento:

Peso:	Altura:
-------	---------



5. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO E MÉDICO SOLICITANTE

Nome da instituição de saúde:			
CNES:			
Endereço:			Nº
Complemento:		Bairro:	
Município:		UF: SP	CEP:
Telefone (s): ()			
Nome do médico:			
CPF:		CRM Nº:	UF:
E-mail:			
Data: ____ / ____ / ____			
_____ Assinatura e carimbo do médico prescritor		_____ Assinatura e carimbo do Diretor/ Responsável da Instituição	
_____ Assinatura do paciente ou responsável			
7. USO RESTRITO DA SES/SP			



ANEXO IV

Procuração exclusiva para acesso aos medicamentos fornecidos pela Prefeitura Municipal de Campo Limpo Paulista.

OUTORGANTE: _____, Brasileiro(a),
(Estado Civil), _____ (Profissão) _____,
RG nº: _____, C.P.F. nº: _____, residente(s)
e domiciliado(s) na Rua: _____, nº: _____,
bairro: _____, CEP: _____,
Cidade: _____, Estado: _____,
nomeia e constitui como seu(s) procurador(es) o(s) Sr.(s)/Sra.(s),

OUTORGADO: _____, Brasileiro(a),
(Estado Civil), _____ (Profissão) _____,
RG nº: _____, C.P.F. nº: _____, residente(s)
e domiciliado(s) na Rua: _____, nº: _____,
bairro: _____, CEP: _____,
Cidade: _____, Estado: _____,

a quem confere os PODERES: Todos aqueles necessários para que Outorgado possa adquirir, em nome do Outorgante, medicamentos nas Farmácias Municipais de Campo Limpo Paulista, dando tudo por bom, firme e valioso.

Cidade: _____, UF: _____,

Data: _____ de _____ de _____.

(Assinatura do Outorgante)

Obs: Necessário o reconhecimento em Cartório.



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura de Campo Limpo Paulista

