



Prefeitura Municipal de Areado
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME)

Tabela 1 – Relação de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)

PRINCÍPIO ATIVO E CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
ACICLOVIR SÓDICO 50 mg/g	CREME
ACICLOVIR SÓDICO 200 mg	COMPRIMIDO
ÁCIDO FÓLICO (VITAMINA B9) 0,2 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
ÁCIDO FÓLICO (VITAMINA B9) 5 mg	COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 400 mg	COMPRIMIDO
ALBENDAZOL 40 mg/mL	SUSPENSÃO ORAL
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 mg	COMPRIMIDO
ALOPURINOL 100 mg	COMPRIMIDO
ALOPURINOL 300 mg	COMPRIMIDO
AMBROXOL 3 mg/mL	XAROPE
AMBROXOL 6 mg/mL	XAROPE
AMIODARONA 200 mg	COMPRIMIDO
AMINOFILINA 100 mg	COMPRIMIDO
AMOXICILINA 50 mg/mL	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
AMOXICILINA 500 mg	CÁPSULA
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 + 125 mg	COMPRIMIDO
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 mg/mL	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
ANLODIPINO, BESILATO 5 mg	COMPRIMIDO
ANLODIPINO, BESILATO 10 mg	COMPRIMIDO
ATENOLOL 25 mg	COMPRIMIDO
ATENOLOL 50 mg	COMPRIMIDO
AZITROMICINA 40 mg/mL	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
AZITROMICINA 500 mg	COMPRIMIDO REVESTIDO
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 mcg/dose	AEROSSOL ORAL
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200	AEROSSOL ORAL



Prefeitura Municipal de Areado
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica



mcg/dose	
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250 mcg/dose	AEROSSOL ORAL
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)
BENZOILMETRONIDAZOL 40 mg/mL	SUSPENSÃO ORAL
BUDESONIDA 32 mcg	SUSPENSÃO NASAL
BUDESONIDA 50 mcg	SUSPENSÃO NASAL
BUDESONIDA 64 mcg	SUSPENSÃO NASAL
CABERGOLINA 0,5 mg	COMPRIMIDO
CAPTOPRIL 25 mg	COMPRIMIDO
CAPTOPRIL 50 mg	COMPRIMIDO
CARBONATO DE CÁLCIO 1250 mg (500 mg DE CÁLCIO ELEMENTAR)	COMPRIMIDO
CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250 mg + 400 UI (500 mg DE CÁLCIO ELEMENTAR)	COMPRIMIDO
CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1500 mg + 400 UI (600 mg DE CÁLCIO ELEMENTAR)	COMPRIMIDO
CARVEDILOL 3,125 mg	COMPRIMIDO
CARVEDILOL 6,25 mg	COMPRIMIDO
CARVEDILOL 12,5 mg	COMPRIMIDO
CARVEDILOL 25 mg	COMPRIMIDO
CEFALEXINA 50 mg/mL	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
CEFALEXINA 500 mg	COMPRIMIDO
CEFTRIAXONA 1 g	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)
CETOCONAZOL 20 mg/g	CREME DERMATOLÓGICO
CETOCONAZOL 20 mg/mL	SHAMPOO
CICLOBENZAPRINA 5 mg	COMPRIMIDO
CIPROFLOXACINO 500 mg	COMPRIMIDO
CLARITROMICINA 500 mg	COMPRIMIDO
CLARITROMICINA 50 mg/mL	SUSPENSÃO ORAL



Prefeitura Municipal de Areado
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica



CLINDAMICINA 300 mg	CÁPSULA
CLOREXIDINA DIGLICONATO 0,12 %	SOLUÇÃO BUCAL
CLORTALIDONA 25 mg	COMPRIMIDO
DEXAMETASONA 1 mg/g	CREME DERMATOLÓGICO
DEXAMETASONA 0,1 mg/mL	ELIXIR
DEXAMETASONA 1 mg/mL (0,1 %)	SUSPENSÃO OFTÁLMICA
DEXAMETASONA 4 mg	COMPRIMIDO
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 mg	COMPRIMIDO
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
DICLOFENACO SÓDICO 50 mg	COMPRIMIDO
DIGOXINA 0,25 mg	COMPRIMIDO
DIPIRONA 500 mg	COMPRIMIDO
DIPIRONA 500 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
DOMPERIDONA 10 mg	COMPRIMIDO
DOMPERIDONA 1 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
DOXAZOSINA, MESILATO 2 mg	COMPRIMIDO
ENALAPRIL, MALEATO 5 mg	COMPRIMIDO
ENALAPRIL, MALEATO 10 mg	COMPRIMIDO
ENALAPRIL, MALEATO 20 mg	COMPRIMIDO
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 mg	COMPRIMIDO
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 mg + DIPIRONA SÓDICA 250 mg	COMPRIMIDO
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 6,67 mg/mL + DIPIRONA SÓDICA 333,4 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
ESPIRONOLACTONA 25 mg	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA 100 mg	COMPRIMIDO
ESTRIOL 1 mg/g	CREME VAGINAL
FINASTERIDA 5 mg	COMPRIMIDO
FLUCONAZOL 150 mg	COMPRIMIDO
FUROSEMIDA 40 mg	COMPRIMIDO
GLIBENCLAMIDA 5 mg	COMPRIMIDO
GLICLAZIDA 30 mg	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
GLICLAZIDA 60 mg	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO



Prefeitura Municipal de Areado
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica



	PROLONGADA
GLIMEPIRIDA 2 mg	COMPRIMIDO
HEPARINA SÓDICA 5000 UI/0,25 mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA SUBCUTÂNEA)
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 mg	DRÁGEA
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 mg	COMPRIMIDO
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	COMPRIMIDO
HIDROCORTISONA, ACETATO 10 mg/g	CREME DERMATOLÓGICO
IBUPROFENO 600 mg	COMPRIMIDO
IBUPROFENO 50 mg/mL	SUSPENSÃO ORAL
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/mL	SUSPENSÃO INJETÁVEL (FRASCO C/ 10 mL E CANETA DESCARTÁVEL C/ 3 mL)
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO C/ 10 mL E CANETA DESCARTÁVEL C/ 3 mL)
IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 mg/mL	SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO
IPRATRÓPIO, BROMETO 20 mcg/dose	AEROSSOL ORAL
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 mg	COMPRIMIDO
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40 mg	COMPRIMIDO
ITRACONAZOL 100 mg	CÁPSULA
IVERMECTINA 6 mg	COMPRIMIDO
LACTULOSE 667 mg/mL	XAROPE
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 mg + 0,03 mg	COMPRIMIDO
LEVONORGESTREL 0,75 mg	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SODICA 12,5 mcg	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 mcg	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SODICA 37,5 mcg	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 mcg	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 mcg	COMPRIMIDO
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 mg	COMPRIMIDO
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 mg	COMPRIMIDO
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 100 mg/mL	SOLUÇÃO TÓPICA



Prefeitura Municipal de Areado
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica



LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 mg/g	GEL DE USO URETRAL
LORATADINA 10 mg	COMPRIMIDO
LORATADINA 1 mg/mL	XAROPE
LOSARTANA POTÁSSICA 50 mg	COMPRIMIDO REVESTIDO
MEBENDAZOL 20 mg/mL	SUSPENSÃO ORAL
MEBENDAZOL 100 mg	COMPRIMIDO
MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 mg/mL	SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)
MELOXICAM 15 mg	COMPRIMIDO
METFORMINA, CLORIDRATO 500 mg	COMPRIMIDO
METFORMINA, CLORIDRATO 850 mg	COMPRIMIDO
METILDOPA 250 mg	COMPRIMIDO REVESTIDO
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 mg	COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
METOPROLOL, SUCCINATO 25 mg	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
METOPROLOL, SUCCINATO 50 mg	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
METRONIDAZOL 250 mg	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL 400 mg	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL 100 mg/g	GEL VAGINAL
MICONAZOL, NITRATO 20 mg/g	CREME VAGINAL
MICONAZOL, NITRATO 20 mg/g	CREME DERMATOLÓGICO
NEOMICINA + BACITRACINA 5 mg/g + 250 UI/g	CREME DERMATOLÓGICO
NIFEDIPINO 10 mg	COMPRIMIDO
NIMESULIDA 100 mg	COMPRIMIDO
NISTATINA 100.000 UI/mL	SUSPENSÃO ORAL
NISTATINA 25.000 UI/g	CREME VAGINAL
NITROFURANTOÍNA 100 mg	CÁPSULA
NORETISTERONA 0,35 mg	COMPRIMIDO
NORETISTERONA, ENANTATO + ESTRADIOL, VALERATO 50 + 5 mg/mL	SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)
ÓLEO MINERAL	ÓLEO DE USO TÓPICO E ORAL



Prefeitura Municipal de Areado
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica



OMEPRAZOL 10 mg	CÁPSULA
OMEPRAZOL 20 mg	CÁPSULA
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 mg	COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 mg	COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL
PARACETAMOL 200 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
PARACETAMOL 500 mg	COMPRIMIDO
PARACETAMOL 750 mg	COMPRIMIDO
PERMETRINA 10 mg/mL (1 %)	LOÇÃO
PERMETRINA 50 mg/mL (5 %)	LOÇÃO
PREDNISOLONA 1 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
PREDNISOLONA 3 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
PREDNISONA 5 mg	COMPRIMIDO
PREDNISONA 20 mg	COMPRIMIDO
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 mg	COMPRIMIDO
PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 mg	COMPRIMIDO
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 mg	COMPRIMIDO
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO) 3,5 + 20 + 2,9 + 1,5 g	PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA
SALBUTAMOL, SULFATO 100 mcg	AEROSSOL ORAL
SIMETICONA 75 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
SINVASTATINA 10 mg	COMPRIMIDO REVESTIDO
SINVASTATINA 20 mg	COMPRIMIDO REVESTIDO
SINVASTATINA 40 mg	COMPRIMIDO REVESTIDO
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 mg/mL	SUSPENSÃO ORAL
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 mg	COMPRIMIDO
SULFATO FERROSO 40 mg	COMPRIMIDO REVESTIDO
SULFATO FERROSO 125 mg/mL (25 mg/mL DE FERRO ELEMENTAR)	SOLUÇÃO ORAL
TIAMINA (VITAMINA B1) 300 mg	COMPRIMIDO
TIMOLOL, MALEATO 5 mg/mL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA



Prefeitura Municipal de Areado
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica



VARFARINA SÓDICA 5 mg	COMPRIMIDO
VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 mg	COMPRIMIDO
VITAMINAS DO COMPLEXO B	COMPRIMIDO
ZINCO 4 mg/mL	XAROPE

INSUMOS FARMACÊUTICOS

- AGULHAS PARA APLICAÇÃO DE INSULINA EM CANETA DESCARTÁVEL
- DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) DE COBRE TCu 380 A
- GLICOSÍMETRO (Exclusivo para pacientes em uso de insulina)
- LANCETA AUTOMÁTICA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL (Exclusivo para pacientes em uso de insulina)
- PRESERVATIVOS FEMININO E MASCULINO
- SERINGAS PARA APLICAÇÃO DE INSULINA (1,0 mL – Agulha 8,0 x 0,30 mm)
- TIRAS REAGENTES PARA GLICEMIA CAPILAR (Exclusivo para pacientes em uso de insulina)

Tabela 2 – Relação de medicamentos sujeitos ao controle especial (ANVISA Portaria nº 344/1998).

PRINCÍPIO ATIVO E CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 mg	COMPRIMIDO
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 mg	COMPRIMIDO
BROMAZEPAM 3 mg	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA 20 mg/mL	SUSPENSÃO ORAL
CARBAMAZEPINA 200 mg	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA 400 mg	COMPRIMIDO
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 mg	COMPRIMIDO
CLONAZEPAM 0,5 mg	COMPRIMIDO
CLONAZEPAM 2 mg	COMPRIMIDO
CLONAZEPAM 2,5 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 mg	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 mg	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
DIAZEPAM 5 mg	COMPRIMIDO
DIAZEPAM 10 mg	COMPRIMIDO
FENITOÍNA SÓDICA 100 mg	COMPRIMIDO



Prefeitura Municipal de Areado
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica



FENOBARBITAL SÓDICO 100 mg	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL SÓDICO 40 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 mg	CÁPSULA
HALOPERIDOL 1 mg	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL 5 mg	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL 2 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL
HALOPERIDOL, DECANOATO 50 mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)
LÍTIO, CARBONATO 300 mg	COMPRIMIDO
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 mg	CÁPSULA
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 mg	CÁPSULA
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 mg	CÁPSULA
VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) 50 mg/mL	XAROPE
VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) 250 mg	CÁPSULA
VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) 500 mg	COMPRIMIDO

Tabela 3 – Relação de medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF) por Programa/Doença e condições para dispensação.

PRINCÍPIO ATIVO E CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	PROGRAMA/DOENÇA E CONDIÇÕES PARA DISPENSAÇÃO
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 mg	COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE AO TABAGISMO
NICOTINA 2 mg	GOMA DE MASCAR	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE AO TABAGISMO
NICOTINA 7 mg/24 h	ADESIVO TRANSDÉRMICO	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE AO TABAGISMO
NICOTINA 14 mg/24 h	ADESIVO TRANSDÉRMICO	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE AO TABAGISMO
NICOTINA 21 mg/24 h	ADESIVO	PROGRAMA NACIONAL DE



Prefeitura Municipal de Areado
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica



			TRANSDÉRMICO	CONTROLE AO TABAGISMO
PREDNISONA 5 mg			COMPRIMIDO	HANSENÍASE
PREDNISONA 20 mg			COMPRIMIDO	HANSENÍASE
				HANSENÍASE.
RIFAMPICINA	+	COMPRIMIDO		POLIQUIMIOTERAPIA ÚNICA
CLOFAZIMINA	+			INFANTIL. TRATAMENTO
DAPSONA (300 + 150) +	+			PADRÃO/1ª LINHA DA INFECÇÃO
50 + 50 mg				ATIVA EM PACIENTES MB E PB COM PESO ENTRE 30 E 50 Kg.
				HANSENÍASE.
RIFAMPICINA	+	COMPRIMIDO		POLIQUIMIOTERAPIA ÚNICA
CLOFAZIMINA	+			ADULTO. TRATAMENTO
DAPSONA (300 + 300) +	+			PADRÃO/1ª LINHA DA INFECÇÃO
(100 + 50) + 100 mg				ATIVA EM PACIENTES MB E PB COM PESO ACIMA DE 50 Kg.
MEGLUMINA				
ANTIMONIATO	300	SOLUÇÃO INJETÁVEL		LEISHMANIOSE
mg/mL				
ESPIRAMICINA 1,5 MUI		COMPRIMIDO		TOXOPLASMOSE
(500 mg)		REVESTIDO		
PIRIMETAMINA 25 mg		COMPRIMIDO		TOXOPLASMOSE
SULFADIAZINA 500 mg		COMPRIMIDO		TOXOPLASMOSE
ESTREPTOMICINA 1 g		PÓ PARA SOLUÇÃO		TUBERCULOSE
(200 mg/mL)		INJETÁVEL		
ETAMBUTOL 400 mg		COMPRIMIDO		TUBERCULOSE
ISONIAZIDA 100 mg		COMPRIMIDO		TUBERCULOSE
				TUBERCULOSE. EXCLUSIVO PARA O TRATAMENTO DE ILTB CONCOMITANTE COM RIFAPENTINA 150 mg.
ISONIAZIDA 300 mg		COMPRIMIDO		
				TUBERCULOSE. FASE DE MANUTENÇÃO (DOSE PLENA). ESQUEMA BÁSICO DE TRATAMENTO EM ADULTOS E ADOLESCENTES COM MAIS DE
ISONIAZIDA	+	COMPRIMIDO		
RIFAMPICINA 150 + 300	+		REVESTIDO	
mg				



Prefeitura Municipal de Areado
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica



			10 ANOS DE IDADE.
ISONIAZIDA	+	COMPRIMIDO PARA	TUBERCULOSE. FASE DE
RIFAMPICINA 50 + 75 mg		SUSPENSÃO	MANUTENÇÃO (DOSE PLENA).
			ESQUEMA BÁSICO DE
			TRATAMENTO EM CRIANÇAS
			COM MENOS DE 10 ANOS DE
			IDADE E PESO INFERIOR A 25 Kg.
ISONIAZIDA	+		TUBERCULOSE. FASE DE
RIFAMPICINA 75 + 150 mg		CÁPSULA DURA	MANUTENÇÃO (MEIA DOSE).
			ESQUEMA BÁSICO DE
			TRATAMENTO EM ADULTOS E
			ADOLESCENTES COM MAIS DE
			10 ANOS DE IDADE.
OSELTAMIVIR, FOSFATO 30 mg		CÁPSULA	INFLUENZA A H1N1
OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 mg		CÁPSULA	INFLUENZA A H1N1
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75 mg		CÁPSULA	INFLUENZA A H1N1
PIRAZINAMIDA 150 mg		COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	TUBERCULOSE. USO EM
			CRIANÇAS COM MENOS DE 10
			ANOS DE IDADE E PESO
			INFERIOR A 25 Kg.
PIRAZINAMIDA 30 mg/mL		SUSPENSAO ORAL	TUBERCULOSE
PIRAZINAMIDA 500 mg		COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
RIFAMPICINA 20 mg/mL		SUSPENSÃO ORAL	TUBERCULOSE
RIFAMPICINA 300 mg		CÁPSULA DURA	TUBERCULOSE
RIFAMPICINA	+		TUBERCULOSE. FASE
ISONIAZIDA	+	COMPRIMIDO PARA	INTENSIVA. ESQUEMA BÁSICO
PIRAZINAMIDA 75 + 50 + 150 mg		SUSPENSÃO	DE TRATAMENTO EM CRIANÇAS
			COM MENOS DE 10 ANOS DE
			IDADE E PESO INFERIOR A 25 Kg.
RIFAMPICINA	+		TUBERCULOSE. FASE
PIRAZINAMIDA	+	COMPRIMIDO	INTENSIVA. ESQUEMA BÁSICO
ETAMBUTOL	+		DE TRATAMENTO EM ADULTOS E



Prefeitura Municipal de Areado
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Assistência Farmacêutica



ISONIAZIDA 150 + 400 + 275 + 75 MG		ADOLESCENTES COM MAIS DE 10 ANOS DE IDADE.
RIFAPENTINA 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE. EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE ILTB CONCOMITANTE COM ISONIAZIDA 300 mg.
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	SÍFILIS E OUTRAS IST
BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	SÍFILIS E OUTRAS IST
DOXICICLINA 100 MG	COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	SÍFILIS E OUTRAS IST

Nota: Para a dispensação dos medicamentos do CESAF para tratamento da Hanseníase, Leishmaniose, Sífilis e outras IST, Toxoplasmose e Tuberculose, torna-se obrigatório à apresentação dos seguintes documentos: cópia da notificação, receita original atualizada contendo o peso do paciente e exame(s) de confirmação do diagnóstico.

Areado/MG, 12 de junho de 2023.

Dra. Helloana Azevedo Barbosa
Farmacêutica CRF/MG 42.362
Doutora em Ciências Farmacêuticas

Bruna Roberta de Oliveira Reis
Farmacêutica CRF/MG 36.666

FARMÁCIA DE TODOS DE AREADO/MG
Endereço: Rua Maestro Nicanor Vieira, 100. Centro.
Contato: (35) 3293-3556 ou (35) 98879-0188
E-mail: farmaareado@gmail.com

