

II – CLASSIFICAÇÃO – ORDEM ALFABÉTICA

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|--|-----------------------------------|-----|--|
| Abacavir 20 mg/mL | solução oral, frasco 240 mL | AE | CESAF - Prescrição médica em formulário de solicitações de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Abacavir, sulfato 300 mg | comprimido | AE | CESAF - Prescrição médica em formulário de solicitações de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Acetato de retinol 10.000 ui/g, aminoácidos 25 mg/g, metionina 5 mg/g e cloranfenicol 5 mg/g | pomada - bisnaga 3,5 g | US | |
| Acetilcisteína 20mg/mL | sol.oral ou xarope, frasco 120 mL | US | Uso exclusivo nos pacientes em leito de observação nas UPAs |
| Aciclovir 200 mg | comprimido | D | Receita em duas vias. |
| Ácido acético 2% | solução tópica, frasco 200 mL | US | |
| Ácido acetilsalicílico 100 mg | comprimido | D | |
| Ácido fólico 5 mg | comprimido | D | |
| Ácido fólico 15 mg | comprimido | D | Conforme o Protocolo de Toxoplasmose. Crianças até um ano: manipulação conforme Portaria SMS nº 02 de 26 de janeiro de 2015. |
| Ácido tranexâmico 50 mg/mL | Solução injetável, ampola 5 mL | US | Uso restrito no Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e nas UPAs, conforme protocolo. |
| Ácido tranexâmico 250 mg | comprimido | US | Uso odontológico restrito aos pacientes atendidos no CEO Norte, no CEO Centro, UPA Jaguaré, UPA Norte e na UBS Parque Industrial. |
| Ácido tricloroacético 80% | solução tópica, frasco 20 mL | US | |
| Ácido Valpróico ou Valproato de Sódio 288 mg (equivalente a 250 mg de ácido valpróico) | cápsula ou comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---|--|-----|---|
| Ácido Valpróico ou Valproato de Sódio 250 mg/5 mL | xarope, frasco 100 mL | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Adenosina 3 mg/mL | solução injetável 3 mg/mL, ampola 2 mL, IV | US | |
| Adrenalina 1 mg/mL (epinefrina) | solução injetável, ampola 1 mL, IM/IV/SC | US | |
| Água Oxigenada 10 vol. | solução, frasco 1000 mL | US | |
| Água para injeção | ampola 10 mL | US | |
| Água para injeção | frasco 500 mL | D | Uso restrito para a Oxigenoterapia. |
| Agulha para caneta de insulina 4 mm | unidade | D | Restrito a pacientes em uso das canetas de insulina NPH e/ou regular. |
| Albendazol 400 mg | comprimido mastigável | D | |
| Albendazol 40 mg/mL | suspensão oral, frasco 10 mL | D | |
| Álcool etílico 70% | solução, frasco 1000 mL | US | Uso restrito para a antisepsia da pele. |
| Alendronato de sódio 70 mg | comprimido | D | |
| Alfapeginterferona 2A 180 mcg | seringa preenchida | D | CESAF - Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Aloe vera 10%, gel | pote 100g | US | Uso restrito conforme o POP nº 9. |
| Alopurinol 100 mg e 300 mg | comprimido | D | |
| Amiodarona 200 mg | comprimido | D | |
| Amiodarona 50 mg/mL | solução injetável, ampola 3 mL, IV | US | |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|--|--|-----|---|
| Amitriptilina 25 mg | comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca duas vias. |
| Amoxicilina 500 mg | cápsula ou comprimido | D | Receita em duas vias. |
| Amoxicilina 250 mg/5 mL | suspensão oral, frasco 150 e 60 mL | D | Receita em duas vias. |
| Amoxicilina + Clavulanato de potássio 875 + 125 mg | comprimido | | Dispensação mediante prescrição em formulário próprio, conforme legislação municipal vigente. Receita em duas vias. |
| Amoxicilina + Clavulanato de potássio 400 + 57,5mg/5mL | Suspensão oral, frasco 70 mL | | Dispensação mediante prescrição em formulário próprio, conforme legislação municipal vigente. Receita em duas vias. |
| Anfotericina B (desoxicolato ou lipossomal) 50 mg | pó para solução injetável | - | CESAF - Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica – uso hospitalar. |
| Anfotericina B (complexo lipídico) 5 mg/mL | suspensão injetável | - | CESAF - Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica – uso hospitalar. |
| Anlodipino 5 mg | comprimido | D | |
| Antimoniato de meglumina 300 mg/mL | solução injetável | - | CESAF - Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica – uso hospitalar. |
| Atazanavir 300 mg | cápsula | AE | CESAF - Prescrição médica em formulário de solicitações de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Atenolol 25 mg e 50 mg | comprimido | D | |
| Atropina 0,50 mg/mL | solução injetável, ampola 1 mL, IM/IV/SC | US | |
| Azitromicina 500 mg | comprimido | D | Dispensação mediante prescrição em formulário próprio, conforme legislação municipal vigente. Nos casos de IST é necessário o número da notificação no SINAN. Receita em duas vias. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---|---|-----|---|
| Azitromicina 40mg/mL | pó para suspensão oral | D | Dispensação mediante prescrição em formulário próprio, conforme legislação municipal vigente. Receita em duas vias. |
| Bedaquilina 100 mg | comprimido | AE | Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Benzilpenicilina benzatina 600.000 UI e 1.200.000 UI | pó para suspensão injetável frasco ampola, IM | D | Dispensação mediante prescrição em formulário próprio, conforme legislação municipal vigente. Receita em duas vias. |
| Benzilpenicilina procaína 300.000UI + potássica 100.000 UI | pó para suspensão injetável frasco ampola, IM | D | Receita em duas vias. |
| Bicarbonato de sódio 1 mEq/mL (8,4%) | solução injetável, frasco 250 mL, IV | US | |
| Benznidazol 12,5 mg e 100 mg | comprimido | D | CESAF - Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. |
| Benzocaína 200 mg/g - gel | pote 12 g | US | Uso odontológico. |
| Betametasona , acetato 3 mg + betametasona, fosfato dissódico 3 mg/mL | solução injetável, amp 1 mL, IM | D | Uso restrito nas gestações de risco. |
| Biperideno 2 mg | comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Bisacodil 5 mg | comprimido | D | Dispensação mediante apresentação de solicitação de exame emitida pelo prestador. |
| Brometo de n-butilescopolamina 10 mg | comprimido | D | |
| Brometo de n-butilescopolamina 20 mg/mL | solução injetável, ampola 1 mL, IM/IV/SC | US | |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|--|--|-----|--|
| Brometo de n-butilescopolamina 4 mg + dipirona 500 mg | solução injetável, ampola 5 mL, IM/IV | US | |
| Bromoprida 4 mg/mL | gotas orais, frasco 20 mL | D | |
| Bromoprida 10 mg/2 mL | solução inj, ampola 2 mL, IM/EV | US | |
| Bupivacaína, cloridrato 5 mg/mL | solução injetável, frasco ampola 20 mL | US | Uso restrito nos procedimentos de prostatectomia e cirurgia plástica no Núcleo Diagnóstico Hospital Dia – Complexo Pró Saúde. |
| Bupropiona, cloridrato 150 mg | comprimido de liberação prolongada | D | CESAF - Uso restrito ao programa de tabagismo. Disponível nas unidades credenciadas no programa. Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita em duas vias |
| Cabergolina 0,5 mg | comprimido | AE | Uso restrito para lactantes HIV positivas e outros casos especiais. Receita em duas vias. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Capreomicina 1 g | pó para solução injetável | AE | CESAF - Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Captopril 25 mg | comprimido | D | |
| Carbamazepina 100 mg/5 mL | suspensão oral, frasco 100 mL | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Carbamazepina 200 mg | comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Carbonato de cálcio 1250mg (equivalente a 500mg de cálcio ionizável) + Colecalciferol (Vitamina D3) 400 UI | comprimido | D | |
| Carbonato de lítio 300 mg | comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---|---|-----|---|
| Carvão vegetal ativado | pó para uso oral, sachê 10 g | US | |
| Carvedilol 3,125 mg, 6,25 mg, 12,5 mg e 25 mg | comprimido | D | Uso restrito em Insuficiência Cardíaca Congestiva. |
| Cefalexina 500 mg | cápsula ou comprimido | D | Receita em duas vias. |
| Cefalexina 250 mg/5 mL | suspensão oral, frasco 100 mL | D | Receita em duas vias |
| Ceftriaxona 1g | pó para solução injetável, frasco ampola, IV | US | Continuidade de tratamento após alta de internação hospitalar (referenciados pela rede pública) ou leito de observação na UPA. Nos casos de IST é necessário o número da notificação no SINAN. Dispensação mediante prescrição em formulário, conforme legislação municipal vigente. Receita em duas vias. |
| Cinarizina 75 mg | comprimido | D | |
| Ciprofloxacino 500 mg | cápsula ou comprimido | D | Receita em duas vias |
| Citrato de dietilcarbamazina 50 mg | comprimido | D | CESAF - Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. |
| Claritromicina 500 mg | cápsula ou comprimido | D | Uso em pacientes com diagnóstico de <i>H. Pylori</i> e conforme Protocolo Municipal de Antimicrobianos. Receita em duas vias. |
| Clindamicina 300 mg | cápsula | D | Dispensação mediante prescrição em formulário próprio, conforme legislação municipal vigente. Receita em duas vias. |
| Clindamicina 150mg/mL | solução injetável 150mg/mL, ampola 4mL, IM/IV | US | Uso em pacientes em leito de observação nas UPAs e em procedimento odontológico nas infecções de cavidade oral. |
| Clofazimina 100 mg | cápsula | AE | CESAF - Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Clomipramina 25 mg | comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria 344/98). Receita branca em duas vias. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---|--|-----|---|
| Clonazepam 2 mg | comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Notificação de Receita B (azul) + receita. |
| Clonidina 0,100 mg e 0,150 mg | comprimido | US | Uso restrito no Laboratório Municipal de Patologia para a realização do teste de estímulo de hormônio do crescimento em crianças. |
| Clopidogrel 75 mg | comprimido | US | Disponível no carrinho de emergência para uso restrito no atendimento de pacientes com Síndrome Coronariana Aguda. |
| Cloranfenicol 25 mg/mL | suspensão oral | D | CESAF - Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. |
| Cloranfenicol + Tetraciclina + Óxido de Zinco | pó para preparo da pasta CTZ de uso odontológico | US | Uso restrito aos pacientes pediátricos com necessidades especiais atendidos no CEO Norte, no CEO Centro e na UBS Parque Industrial. |
| Cloreto de potássio 6% | xarope, frasco 100 mL | D | |
| Cloreto de potássio 19,1% | solução injetável, ampola 10 mL, IV | US | |
| Cloreto de sódio 20 % (3,4 mEq/mL) | solução injetável, ampola 10 mL, IV | US | |
| Clorexidine sol. aquosa 1% | frasco 1 L | US | Uso nos serviços de saúde municipais em procedimentos médicos e de enfermagem. |
| Clorexidine sol. degermante 2% | frasco 1 L | US | Uso nos serviços de saúde municipais em procedimentos médicos e de enfermagem. |
| Clorexidine sol. alcoólica 0,5% | frasco 1 L | US | Uso nos serviços de saúde municipais em procedimentos médicos e de enfermagem. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|------------------------------------|---|-----|--|
| Cloridrato de moxifloxacino 400 mg | comprimido | AE | CESAF - Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Cloridrato de piridoxina 50 mg | comprimido | AE | CESAF - Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Clorpromazina 25 mg, 100 mg | comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Clortalidona 25 mg | comprimido | D | Tratamento da Hipertensão Arterial Resistente ou Refratária. Prescrição de cardiologista. |
| Codeína 30 mg | comprimido | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca. |
| Creme hidratante - Ureia 100 mg/g | creme pote 100 g | AE | CESAF - Uso restrito no tratamento da hanseníase. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Darunavir 600 mg e 800 mg | comprimido | AE | CESAF - Prescrição médica em formulário de solicitações de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Dexametasona 0,1% | creme bisnaga 10 g | D | |
| Dexametasona 2 mg/mL | solução injetável 2 mg/mL, ampola 1 mL, IM/IV | US | |
| Dexametasona 4 mg/mL | solução injetável 4 mg/mL, ampola 2,5 mL, IM/IV | US | |
| Diazepam 5 mg | comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Notificação de Receita B (azul) + receita. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|--------------------------------|---|-----|---|
| Diazepam 5 mg/mL | solução injetável, ampola 2 mL, IM/IV | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca. |
| Diclofenaco 50 mg | comprimido | D | Uso não recomendado para crianças menores 12 anos. |
| Diclofenaco 25 mg/mL | solução injetável, ampola 3 mL, IM | US | |
| Digoxina 0,25 mg | comprimido | D | |
| Dinitrato de isossorbida 5 mg | comprimido sublingual | US | |
| Dipirona 500 mg/mL | gotas orais, frasco 10 mL | D | |
| Dipirona 500 mg | comprimido | D | |
| Dipirona 500 mg/mL | solução injetável 500 mg/mL, ampola 2 mL, IM/IV | US | |
| DIU (dispositivo intrauterino) | unidade | US | Dispensação restrita para procedimento realizado na Unidade de Saúde. |
| Dolutegravir sódico 5 mg | comprimido para solução | | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Dolutegravir sódico 50 mg | comprimido | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Domperidona 1 mg/mL | suspensão oral, frasco 100 mL | D | Uso pediátrico. Dispensação mediante prescrição por especialistas em gastro e pneumopediatria. Dispensação na Farmácia Municipal. |
| Dopamina 5 mg/mL | solução injetável, ampola 10 mL, IV | US | |
| Doxazosina 4 mg | comprimido | D | |
| Doxiciclina 100 mg | comprimido | D | Receita em duas vias. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---|--------------------------------|------|--|
| Efavirenz 200 mg, 600 mg | comprimido | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Efavirenz 30 mg/mL | solução oral, frasco 180 mL | AE | CESAF – Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Efedrina, sulfato 50 mg/mL | solução injetável, ampola 1 mL | US | Uso restrito ao Hospital DIA – Complexo Pró Saúde. |
| Enalapril 20mg | comprimido | D | |
| Enoxaparina 20mg/0,2mL | seringa preenchida 0,2 mL, SC | US/D | Conforme Protocolo da UPA e uso no tratamento de TEV (exceto gestantes). Obrigatório preenchimento de formulário próprio. |
| Enoxaparina 40mg/0,4mL | seringa preenchida 0,4 mL, SC | US/D | Conforme Protocolo da UPA e uso no tratamento de TEV (exceto gestantes). Obrigatório preenchimento de formulário próprio. |
| Entecavir 0,5 mg | comprimido | D | CESAF - Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Espiramicina 1,5 mui | comprimido | D | CESAF - Protocolo de Toxoplasmose. Receita em duas vias + Notificação SINAN + exames. |
| Espironolactona 25 mg, 100 mg | comprimido | D | |
| Estradiol 1 mg | cartela com 28 comprimidos | D | |
| Estreptomicina 1g | pó para injeção, frasco ampola | D | CESAF - Receita em duas vias. |
| Estriol 1mg/g | creme vaginal, bisnaga 50 g | D | |
| Etambutol 400 mg | comprimido | D | CESAF - Receita em duas vias. |
| Etinilestradiol 20 mcg + gestodeno 75 mcg | cartela com 21 comprimidos | D | |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---|---------------------------------------|-----|--|
| Etinilestradiol 30 mcg + levonorgestrel 150 mcg | cartela com 21 comprimidos | D | |
| Etomidato 2 mg/mL | solução injetável, ampola 10 mL | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Etravirina 100 mg, 200mg | comprimido | AE | CEAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Fenilefrina 100 mg/mL | colírio, frasco 5 mL | US | |
| Fenitoína 50 mg/mL | solução injetável, ampola 5 mL, IM/IV | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca. |
| Fenitoína 100 mg | comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Fenobarbital 100 mg | comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Fenobarbital 100 mg/mL | solução injetável, ampola 2 mL, IM/IV | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca. |
| Fenobarbital 40 mg/mL | gotas orais, frasco 20 mL | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Fentanila 0,05 mg/mL, citrato | solução injetável, ampola 2 mL IM/IV | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista A1 (Portaria SVS 344/98). Uso restrito na UPA, SAMU e Complexo Pró Saúde. Receita branca. |
| Fentanila 0,05 mg/mL, citrato | solução injetável, ampola 10 mL IM/IV | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista A1 (Portaria SVS 344/98). Uso no Complexo Pró Saúde/Hospital Dia e leito. Receita branca. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|--|--|------|---|
| Filtro protetor solar Fator 45 | loção ou gel, frasco 100 mL | AE | CESAF - Uso restrito no tratamento da hanseníase e lúpus. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Finasterida 5 mg | comprimido | D | Conforme protocolo com prescrição de urologista. |
| Fitomenadiona (vit. K1) 10 mg/mL | solução injetável IM, ampola 1 mL, IM/SC | US | |
| Fluconazol 150 mg | cápsula | D/AE | Receita em duas vias. |
| Fluconazol 2 mg/mL | solução injetável | - | CESAF - Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica – uso hospitalar. |
| Flumazenil 0,1 mg/mL | solução injetável 0,1 mg/mL, ampola 5 mL, IV | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca. |
| Fluoresceína 10 mg/mL | colírio, frasco 3 mL | US | |
| Fluoxetina 20 mg, cloridrato | cápsula ou comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Furosemida 10 mg/mL | solução injetável, ampola 2 mL, IM/IV | US | |
| Furosemida 40 mg | Comprimido | D | |
| Ganciclovir sódico 546 mg (equivalente a 500 mg ganciclovir) | pó para solução injetável, frasco ampola | AE | CESAF - Uso restrito para tratamento de infecções causadas por citomegalovírus. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Glecaprevir + Pibrentasvir | comprimido 100 mg + 40 mg | D | CESAF - Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Gliclazida 60 mg | comprimido ação prolongada | D | |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|--|---|------|---|
| Gliconato de cálcio 10 % (0,45 mEq/mL) | solução injetável , ampola 10 mL, IV | US | |
| Glicose 25% e 50% | solução injetável, ampola 10 mL, IV | US | |
| Glicosímetro | unidade | D | Dispensação conforme protocolo vigente para o automonitoramento da glicemia capilar. |
| Haloperidol, decanoato 50 mg/mL | solução injetável, ampola 1 mL | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Haloperidol 5 mg/mL | solução injetável, ampola 1 mL | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Haloperidol 5 mg | Comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Haloperidol 2 mg/mL | solução oral, frasco 20 mL | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Heparina 5.000 ui/0,25mL | ampola 0,25 mL, SC | US/D | Conforme Protocolo da UPA e uso no tratamento de TEV (exceto gestantes). Obrigatório preenchimento de formulário próprio. |
| Hidralazina 50mg | comprimido | D | Paciente renal crônico. |
| Hidroclorotiazida 25 mg | comprimido | D | |
| Hidrocortisona 100 mg e 500 mg | pó para solução injetável, frasco ampola, IM/IV | US | |
| Hidróxido de alumínio 60 mg + hidróxido de magnésio 40 mg/mL | suspensão oral , frasco 100 mL | D | |
| Hipoclorito de sódio 2,5% | solução, frasco 50 mL | D | |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-----|--|
| Hipromelose 3 mg + dextrano 1 mg/mL | colírio, frasco 15 mL | AE | CESAF - Uso restrito no tratamento da hanseníase. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Ibuprofeno 50 mg/mL | solução oral, frasco 30 mL | D | |
| Ibuprofeno 600 mg | comprimido | US | Uso restrito nas UPAs conforme o protocolo da dor. |
| Imipramina 25 mg | comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Insulina humana NPH 100 UI/mL | suspensão injetável, frasco 10 mL | D | |
| Insulina humana NPH 100 UI/mL | caneta aplicadora 3 mL | D | |
| Insulina humana regular 100 UI/mL | solução injetável, frasco 10 mL | D | |
| Insulina humana regular 100 UI/mL | caneta aplicadora 3 mL | D | |
| Isoniazida 100 mg e 300 mg | comprimido | D | CESAF - Receita em duas vias. |
| Isoniazida 75 mg + rifampicina 150 mg | comprimido | D | CESAF - Receita em duas vias. |
| Itraconazol 100 mg | cápsula | D | Receita em duas vias. |
| Ivermectina 6 mg | comprimido | D | |
| Lamivudina 10 mg/mL | solução oral, frasco 240 mL | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Lamivudina 150 mg + zidovudina 300 mg | comprimido | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Lamivudina 150 mg | comprimido | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---|----------------------------------|------|--|
| Lancetas + lancetador | unidade | D | Dispensação conforme protocolo vigente para o automonitoramento da glicemia capilar. |
| Levodopa 100 mg + benserazida 25 mg | comprimido dispersível | D | Uso restrito aos pacientes em uso de sonda enteral, sonda de gastrostomia ou que apresentam disfagia, mediante a apresentação de relatório médico. |
| Levodopa 100 mg + benserazida 25 mg - (HBS) liberação lenta | cápsula retard | D | |
| Levodopa 200 mg + benserazida 50 mg | comprimido | D | |
| Levodopa 250 mg + carbidopa 25 mg | comprimido | D | |
| Levofloxacino 250 mg e 500 mg | comprimido | D | Dispensação mediante prescrição em formulário próprio, conforme legislação municipal vigente. Receita em duas vias. |
| Levomepromazina 40 mg/mL | gotas orais, frasco 20 mL | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Levonorgestrel 0,75 mg | cartela com 2 comprimidos | D | Uso restrito para a contracepção de emergência. |
| Levotiroxina 25 mcg, 50mcg, 100 mcg | comprimido | D | |
| Lidocaína 10% | spray, frasco 50 mL | US | Uso restrito ao Hospital DIA. |
| Lidocaína 2% | gel, bisnaga 30 g | US/D | Uso nos serviços de saúde municipais em procedimentos médicos e de enfermagem. Dispensação conforme o protocolo de cateterismo vesical intermitente. |
| Lidocaína 2% | solução injetável, tubete 1.8 mL | US | |
| Lidocaína 2% | solução injetável, frasco 20 mL | US | |
| Lidocaína 20 mg + epinefrina 0,005 mg/mL | solução injetável, frasco 20 mL | US | |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---|-----------------------------------|------|--|
| Lidocaína 20 mg + epinefrina 1/100.000/mL | solução injetável, tubete 1,8 mL | US | Uso odontológico. |
| Linezolida 600 mg | comprimido | AE | CESAF - Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Loperamida 2 mg | comprimido | AE | CESAF - Restrito ao programa DST/AIDS. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Lopinavir 80 mg + ritonavir 20 mg/mL | solução oral, frasco 160 mL | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Lopinavir 100 mg + ritonavir 25 mg | comprimido | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Loratadina 1mg/mL | xarope, frasco 100 mL | D | Dosagens acima de 10mg/dia serão atendidas somente quando prescritas por médicos especialistas (Imunologia/Alergologia ou Dermatologia). |
| Loratadina 10 mg | comprimido | D | Dosagens acima de 10mg/dia serão atendidas somente quando prescritas por médicos especialistas (Imunologia/Alergologia ou Dermatologia). |
| Losartana 50mg | comprimido | D | |
| Manitol 20% | solução, frasco 250 mL, iv e oral | US/D | Dispensação mediante apresentação de solicitação de exame emitida pelo prestador. |
| Maraviroque 150 mg | comprimido | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Medicamentos homeopáticos até 1000 CH | glóbulos ou gotas, frasco 20 mL | D | Dispensação nas farmácias contratadas pelo município mediante prescrição de médicos cadastrados na DAF. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---|---|-----|--|
| Medroxiprogesterona 150 mg/mL | injetável, ampola 1 mL, IM | D | |
| Mepivacaína 20 mg + epinefrina 1:100.000/mL | solução injetável, tubete 1,8 mL | US | Uso odontológico. |
| Metformina 500 mg e 850 mg | comprimido | D | |
| Metildopa 250 mg | comprimido | D | Tratamento da Hipertensão na gravidez e no tratamento combinado da Hipertensão Arterial de difícil controle. |
| Metilfenidato 10 mg | comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista A1 (Portaria SVS 344/98). Notificação de Receita A (amarela) + receita de neurologista ou psiquiatra. Dispensação conforme protocolo municipal: crianças e adolescentes de 6 a 18 anos. |
| Metoclopramida 10 mg | comprimido | D | |
| Metoprolol 1mg/mL | solução injetável, amp 5 mL, IV | US | |
| Metronidazol 40 mg/mL | suspensão oral | D | Receita em duas vias. |
| Metronidazol 250 mg | comprimido | D | Receita em duas vias. |
| Metronidazol 500 mg/5 g | geléia, bisnaga 50 g (com 10 aplicadores) | D | Receita em duas vias. |
| Miconazol 20 mg/g | creme dermatológico, bisnaga 28g | D | Uso restrito para lactentes, crianças e dermatite fúngica da área das fraldas. |
| Miconazol 2% | creme vaginal, bisnaga 80 g (com 10 aplicadores) | D | Uso restrito para aplicação pela via vaginal. |
| Midazolam 5mg/mL | solução injetável 5 mg/mL, ampola 3 mL, uso IM/IV | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista B1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca. |
| Mononitrato de isossorbida 20 mg | comprimido | D | Tratamento da angina estável nos pacientes com sintomas refratários mesmo em uso de betabloqueador e/ou bloqueador de canal de cálcio. Prescrição de cardiologista. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---------------------------------------|--|-----|---|
| Morfina 1 mg/mL | solução injetável 1 mg/mL, ampola 2 mL, IM/IV | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista A1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca. |
| Morfina 10 mg/mL | solução injetável 10 mg/mL, ampola 1 mL, IM/IV | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista A1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca. |
| Naloxona, cloridrato 0,4 mg/mL | Ampola 1 ml | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca. Uso no Complexo Pró Saúde – Hospital Dia. |
| Naltrexona 50 mg | comprimido | D | Uso restrito aos pacientes do CAPS, CAE, CAESM e Consultório na Rua. Dispensação nas unidades de referência: Farmácia Municipal, UBS Jaguaré e UBS Eng. Schmitt. Receita branca em duas vias. |
| Neomicina 5 mg + bacitracina 250 UI/g | pomada, bisnaga 10 g | D | |
| Nevirapina 10 mg/mL | solução oral, frasco 240 mL | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Nevirapina 200 mg | Comprimido | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Nicotina | adesivo transdérmico 7 mg, 14 mg e 21 mg goma de mascar 2 mg pastilha 2 mg | D | CESAF - Uso restrito ao programa de tabagismo. Disponível nas unidades credenciadas no programa. |
| Nifedipino 10 mg | comprimido | US | Uso restrito em gestantes nas emergências hipertensivas e hipertensão grave. |
| Nistatina 100.000 UI/mL | suspensão oral, frasco 50 mL | D | Receita em duas vias. |
| Nitrofurantoína 100 mg | cápsula | D | Receita em duas vias. |
| Norepinefrina, hemitartrato 2mg/ml | ampola 4 ml | US | Uso restrito nas Unidades de Pronto Atendimento (UPAs). |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|--|--|-----|---|
| Noretisterona 0,35 mg | cartela com 35 comprimidos | D | |
| Noretisterona 50 mg + estradiol 5 mg | solução injetável, seringa preenchida 1 mL, IM | D | |
| Nortriptilina 25 mg | comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Ofloxacino 400 mg | comprimido | D | CESAF - Receita em duas vias. |
| Omeprazol 20mg | comprimido ou cápsula | D | Conforme o protocolo municipal. |
| Omeprazol 40mg | pó líofilo, frasco amp, IV | US | Uso restrito nas UPAs. |
| Ondansetrona 8mg/4mL | solução injetável, amp, IM/IV | US | |
| Oseltamivir 30 mg, 45 mg e 75 mg | cápsula | D | CESAF - Receita em duas vias. |
| Oxamniquina 50 mg/mL | suspensão oral | D | CESAF - Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. |
| Óxido de zinco + Vitamina A + Vitamina D3 - pomada | bisnaga 45 g | D | Restrito a crianças e idosos – 1 bisnaga por mês. |
| Papaína 3% e 10% | gel, pote 100 g | US | Uso restrito conforme o POP nº 9. |
| Paracetamol 200 mg/mL | gotas orais, frasco 15 mL | D | |
| Paracetamol 500 mg | Comprimido | D | |
| Pentamidina 300 mg/mL | pó para solução injetável, frasco amp 10 mL | AE | CESAF - Restrito ao programa DST/AIDS. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Permetrina 1% | loção, frasco 60 mL | D | |
| Permetrina 5% | loção, frasco 60 mL | D | |
| Pirazinamida 30 mg/mL | suspensão oral, fr 150 mL | D | CESAF - Receita em duas vias. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|--|---|-----|--|
| Pirazinamida 500 mg | comprimido | D | CESAF - Receita em duas vias. |
| Pirimetamina 25 mg | comprimido | D | CESAF - Protocolo de Toxoplasmose. Receita em duas vias + Notificação SINAN + exames. Crianças até um ano: manipulação conforme Portaria SMS nº 02 de 26 de janeiro de 2015. |
| Polidocanol 3% | ampola 2 mL | US | Uso no Complexo Pró Saúde/Hospital Dia. |
| Praziquantel 600 mg | comprimido | D | CESAF - Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. |
| Prednisolona 3 mg/mL | solução oral , frasco 100 mL | D | Uso restrito em crianças e pessoas com dificuldade de deglutição. |
| Prednisona 5 mg e 20 mg | comprimido | D | |
| Preservativo masculino 52 mm | unidade | D | |
| Prilocaína 30 mg + felipressina 0,03 UI/mL | solução injetável, tubete 1,8 mL | US | Uso odontológico. |
| Progesterona 100mg | comprimido | D | Uso restrito ao protocolo de atenção pré-natal. Obrigatório preenchimento de formulário próprio. |
| Prometazina 25 mg | comprimido | D | |
| Prometazina 25 mg/mL | solução injetável 25 mg/mL, ampola 2 mL, IM | US | |
| Propofol 10mg/mL | ampola 20 mL | US | Medicamento sujeito a controle especial – Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca. Uso no Complexo Pró Saúde/Hospital Dia. |
| Propranolol 40mg | comprimido | D | |
| Raltegravir 400 mg e 100 mg | comprimido | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|--|--|-----|--|
| Raltegravir 100 mg granulado para suspensão oral | frasco | - | CESAF – uso hospitalar – kit maternidade |
| Ribavirina 250 mg | cápsula | AE | CESAF - Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Rifabutina 150 mg | cápsula | AE | CESAF - Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Rifampicina 20 mg/mL | suspensão oral, frasco 50 mL | D | CESAF - Receita em duas vias. |
| Rifampicina 300 mg | comprimido | D | CESAF - Receita em duas vias. |
| Rifampicina 150 mg + isoniazida 75 mg + pirazinamida 400 mg + etambutol 275 mg | comprimido | D | CESAF - Receita em duas vias. |
| Rifapentina 150 mg | comprimido | AE | CESAF - Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Risperidona 1 mg, 2 mg | comprimido | AE | Transtorno de Conduta Infanto Juvenil. Dispensação de acordo com protocolo Municipal. |
| Risperidona 1mg/mL, solução oral | frasco 30 mL | AE | Transtorno de Conduta Infanto Juvenil. Dispensação de acordo com protocolo Municipal. |
| Ritonavir 100 mg | comprimido revestido | AE | CESAF - Prescrição médica em formulário de solicitações de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Rivaroxabana 15 mg, 20 mg | comprimido revestido | D | Uso restrito aos pacientes atendidos no ambulatório de anticoagulação municipal. |
| Sais para reidratação oral - cloreto sódio 3,5g, glicose 20g citrato de sódio 2,9g cloreto de potássio 1,5g. | pó para preparo de solução oral, envelope 27.9 g | D | |
| Salbutamol 100 mcg/dose | aerossol, frasco | D | |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---|---|-----|---|
| Seringa para insulina | unidade | D | Uso restrito aos pacientes que utilizam insulina. |
| Sertralina 50 mg | cápsula ou comprimido | D | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Simeticona 75 mg/mL (dimeticona) | gotas orais, frasco 10 mL | D | Dispensação mediante apresentação de solicitação de exame emitida pelo prestador. |
| Shiller a 2% | solução, frasco 200 mL | US | |
| Sinvastatina 20 mg e 40 mg | comprimido | D | |
| Sofosbuvir + Velpatasvir | comprimido 400 mg + 100 mg | | CESAF - Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Solução fisiológica nasal (cloreto de sódio 0,9% + cloreto benzalcônio 0,01%) | frasco 30 mL | D | |
| Solução fosfatada para enema | frasco 130 mL | D | Dispensação mediante apresentação de solicitação de exame emitida pelo prestador. |
| Solução para clister com glicerina 12% | frasco 500 mL | US | |
| Solução ringer + lactato - cloreto 109 mEq, sódio 130 mEq, potássio 4 mEq, cálcio 2,7 mEq, lactato 27,7 mEq/L | solução injetável, frasco 500 mL, IV | US | |
| Soro Fisiológico – cloreto de sódio 0,9% | solução injetável, ampola 10 mL, frasco 100 mL, 250 mL, 500 mL e 1.000 mL, IV | US | |
| Soro Glicosado – glicose 5% | solução injetável, frasco 250 mL e 500 mL, IV | US | |
| Sulfato de amicacina 250 mg/mL | solução injetável, ampola 2 mL | AE | CESAF - Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. Uso restrito ao Serviço de Assistência Domiciliar (SAD). |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---|--|-----|---|
| Sulfadiazina 500 mg | comprimido | D | CESAF - Conforme o Protocolo de Toxoplasmose. Receita em duas vias + Notificação SINAN + exames. Crianças até um ano: manipulação conforme Portaria SMS nº 02 de 26 de janeiro de 2015. |
| Sulfadiazina de prata 1% | creme bisnaga 50 g | US | Uso restrito conforme o POP nº 9. |
| Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40 mg/5 mL | suspensão oral, frasco 100 mL | D | Receita em duas vias. |
| Sulfametoxazol + trimetoprima 400 mg + 80 mg | comprimido | D | Receita em duas vias. |
| Sulfato de magnésio 10% | solução injetável, ampola 10 mL, IV | US | Uso em casos de pré-eclâmpsia e eclâmpsia e conforme protocolo de broncoespasmo. |
| Sulfato ferroso 25 mg ferro elementar | gotas orais, frasco 30 mL | D | |
| Sulfato ferroso 40 mg | comprimido | D | |
| Suxametônio 100 mg (succinilcolina) | pó para solução injetável, frasco ampola, IM/IV/SC | US | |
| Talidomida 100 mg | comprimido | AE | CESAF - Medicamento sujeito a controle especial; Lista C3 (Portaria SVS 344/98). Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. Notificação de receita de talidomida + receita em duas vias + termo consentimento. |
| Tenofovir 300 mg | comprimido | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Protocolo de Hepatites Virais. Disponível no Ambulatório de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Tenofovir desoproxila 300 mg + fumarato de entricitabina 200 mg | comprimido revestido | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Tenofovir desoproxila 300 mg + fumarato de Lamivudina 300 mg | comprimido | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|---|---|-----|---|
| Tenofovir disoproxil, 300 mg + fumarato lamivudina 300 mg + efavirenz 600 mg | comprimido | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Terbutalino 0,5 mg/mL | solução injetável, ampola 1 mL, IV (infusão)/SC | US | |
| Terizidona 250 mg | cápsula | AE | CESAF - Solicitação e dispensação vinculadas ao Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Tetracaína 10 mg + fenilefrina 1 mg/mL | colírio, frasco 10 mL | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista C1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca em duas vias. |
| Tiamina 100 mg | solução injetável (100 mg/mL), ampola 1 mL, IM/IV | US | Uso em situações de emergência nos alcoolistas crônicos. |
| Tiamina 300 mg | comprimido | D | Uso na prevenção e no tratamento da deficiência da tiamina. |
| Tibolona 2,5 mg | comprimido | D | |
| Tiras para determinação de glicose | unidade | D | Dispensação conforme protocolo vigente para o automonitoramento da glicemia capilar. |
| Tobramicina solução oftálmica 3 mg/mL | frasco 5 mL | D | Receita em duas vias. |
| Tramadol 50 mg/mL | solução injetável, ampola 2 mL, IM/IV/SC | US | Medicamento sujeito a controle especial; Lista A1 (Portaria SVS 344/98). Receita branca. Uso restrito nas UPAs conforme protocolo da dor. |
| Tratamento multibacilar adulto – clofazimina 50 mg + clofazimina 100 mg + rifampicina 300 mg + dapsona 100 mg | comprimido | D | CESAF - Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Tratamento paucibacilar adulto - dapsona 100 mg + rifampicina 300 mg | comprimido | D | CESAF - Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Tropicamida 1% | colírio, frasco 5 mL | US | |
| <i>Valeriana officinalis</i> 50mg | comprimido | D | |

| Medicamento | Apresentação | Uso | Condição |
|--|---|-----|---|
| Vancomicina 500 mg | pó para solução injetável, IV | D | Continuidade do tratamento de osteomielite. Dispensação mediante prescrição em formulário próprio, conforme legislação municipal vigente. Receita em duas vias. |
| Varfarina sódica 5 mg | comprimido | D | |
| Vaselina Sólida | pasta pote 500 g | US | Uso no Programa de Saúde do Homem |
| Vaselina líquida | frasco 1 L | US | |
| Vitamina C (ácido ascórbico) 500 mg | comprimido | D | Uso restrito para pacientes em hemodiálise. |
| Vitaminas do complexo B (tiamina (B1) + riboflavina (B2) + pantotenato (B5) + piridoxina (B6)) | drágeas | D | Uso restrito para pacientes em hemodiálise e em tratamento da tuberculose. |
| Zanamivir 5 mg | pó para inalação oral | - | CESAF - Uso restrito conforme solicitação da Vigilância Epidemiológica. |
| Zidovudina 10 mg/mL | solução oral, frasco 100 mL e solução injetável | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Zidovudina 100 mg | cápsula retard | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |
| Zidovudina 300 mg + lamivudina 150 mg | comprimido | AE | CESAF - Prescrição em formulário de solicitação de antirretrovirais. Dispensação no Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis. |