

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIMON-MA
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
LISTA DE MEDICAMENTOS QUE COMPÕEM A REMUME 2025

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS – REMUME 2026

ORD.	MEDICAMENTOS	FORMA FARMACÊUTICA	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO	VALIDADE DA RECEITA	RECEITUÁRIO
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	COMPRIMIDO	100 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
2	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
3	ACICLOVIR	COMPRIMIDO	200 MG	DISPENSAÇÃO FARMÁCIA BÁSICA/ CTA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
4	ACICLOVIR	CREME	50 MG/G	DISPENSAÇÃO FARMÁCIA BÁSICA/ CTA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
5	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERON A + CIPIONATO DE ESTRADIOL	SUSPENSÃO INJETÁVEL	25 MG/0,5 ML + 5 MG/0,5 ML	DISPENSAÇÃO NA UBS	30 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
6	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO	400MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
7	ALBENDAZOL	SUSPENSÃO ORAL	40MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
8	ALENDRONATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO	70MG	DISPENSAÇÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
9	AMBROXOL	XAROPE	250MG/5ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
10	AMIODARONA	COMPRIMIDO	200MG	DISPENSAÇÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

11	AMOXICILINA	SUSPENSÃO ORAL	250 MG/5 ML	DISPENSÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
12	AMOXICILINA	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
13	ATENOLOL	COMPRIMIDO	25MG	DISPENSÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
14	ATENOLOL	COMPRIMIDO	50MG	DISPENSÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
15	AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
16	AZITROMICINA	SUSPENSÃO ORAL	40MG/ML	DISPENSÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
17	BENZILPENICILINA BENZATINA	PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL IM	600.000UI	DISPENSÇÃO NA UBS	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
18	BENZILPENICILINA BENZATINA	PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL IM	1.200.000UI	DISPENSÇÃO NA UBS	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
19	BENZILPENICILINA POTÁSSICA	PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL IM	5.000.000 UI	DISPENSÇÃO NA UBS	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
20	BENZILPENICILINA PROCAÍNA+BENZILPENICILINA POTÁSSICA	PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL IM	300.000UI 100.000UI	DISPENSÇÃO NA UBS	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
20	BROMETO DE IPRATRÓPIO	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL	0,25 MG/ML	DISPENSÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
21	BROMIDRATO DE FENOTEROL	SOLUÇÃO AEROSSOL	100 MCG/DOSE	DISPENSÇÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
22	BUDESONIDA	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL	32 MCG	DISPENSÇÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
23	CAPTOPRIL	SUSPENSÃO ORAL	25 MG	DISPENSÇÃO NA UBS	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

24	CARBONATO DE CÁLCIO	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
25	CARVEDILOL	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
26	CEFALEXINA	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
27	CEFALEXINA	SUSPENSÃO ORAL	50MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
28	CETOCONAZOL	COMPRIMIDO	200MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
29	CETOCONAZOL	BISNAGA	20 MG/G	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
30	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO	250 MG	DISPENSAÇÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
31	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO	500 MG	DISPENSAÇÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
32	COMPLEXO B	XAROPE	100 ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
33	DEXAMETASONA	SUSPENSÃO OFTALMOLÓGICA	0,1%	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
34	DEXAMETASONA	BISNAGA	0,1%	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
35	DEXAMETASONA	XAROPE	0,1 MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

36	DIPIRONA	COMPRIMIDO	500 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
37	DIPIRONA GOTAS	SOLUÇÃO	500 MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
38	DICLOFENACO	SOLUÇÃO	15MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
39	DICLOFENACO POTÁSSICO	COMPRIMIDO	50MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
40	DIGOXINA	COMPRIMIDO	0,25MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
41	ERITROMICINA	SUSPENSÃO ORAL	50 MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
42	ENALAPRIL	COMPRIMIDO	10 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
43	ENALAPRIL	COMPRIMIDO	20 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
44	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,03 MG +0,15MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	30 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
45	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
46	FLUCONAZOL	COMPRIMIDO	150 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
47	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO	40 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
48	GENTAMICINA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	5MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

49	GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO	5MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
50	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO	30 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

56	LEVODOPA BENSERAZIDA	COMPRIMIDO	200MG/50 MG	DISPENSAÇÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
57	LEVODOPA CARBIDOPA	COMPRIMIDO	250MG/25 MG	DISPENSAÇÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
58	LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,75 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
59	LORATADINA	COMPRIMIDO	10 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
60	LORATADINA	SOLUÇÃO ORAL	1MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
61	LOSARTANA POTASSICA	COMPRIMIDO	50MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

51	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
52	HIDRÓXID DE ALUMÍNIO	SOLUÇÃO ORAL	61,5 MG/M L	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
53	IBUPROFENO	COMPRIMIDO	300 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
54	LACTULOSE	SOLUÇÃO ORAL	667 MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
55	LEVODOPA BENSERAZIDA	COMPRIMIDO	100MG/25 MG	DISPENSAÇÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

62	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	COMPRIMIDO	2 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
63	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	SOLUÇÃO ORAL	0,4MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

71	METRONIDAZOL	SUSPENSÃO ORAL	40MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
72	METRONIDAZOL	CREME VAGINAL	100 MG/G(10%)	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
73	METRONIDAZOL + NISTATINA	CREME VAGINAL	100MG/G + 20.000 UI/G	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
74	MICONAZOL	CREME VAGINAL	20 MG/G	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

64	MEBENDAZOL	SUSPENSÃO	100 MG/5ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
65	MEBENDAZOL	COMPRIMIDO	400MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
66	METFORMINA	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
67	METFORMINA	COMPRIMIDO	850MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
68	METILDOPA	COMPRIMIDO	250MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
69	METILDOPA	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSACÃO NA UBS/FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
70	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	250 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
68	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	400 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

75	NIFEDIPINA	COMPRIMIDO	10 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
76	NISTATINA	SUSPENSÃO ORAL	100.000 UI/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
77	NISTATINA	CREME VAGINAL	25.000 UI/G	DISPENSAÇÃO NA UBS/FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
78	OMEPRAZOL	CÁPSULA	20MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
79	PARACETAMOL	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
80	PARACETAMOL	SOLUÇÃO	200MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
81	PERMANGANATO DE POTÁSSIO	PÓ	100MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
82	PERMETRINA	LOÇÃO	10MG/G 1%	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
83	PERMETRINA	LOÇÃO	50 MG/G 5%	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
84	PREDNISONA	COMPRIMIDO	20MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
85	PREDNISONA	COMPRIMIDO	5MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

86	SAIS REIDRAT.ORAL	ENVELOPE	27,9G	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
87	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	10 MG	DISPENSACÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
88	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	20 MG	DISPENSACÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
89	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	40 MG	DISPENSACÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
90	SULFADIAZINA DE PRATA	CREME	1%	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
91	SULFAMETOXAZOL/ TRIMETOPRIMA	COMPRIMIDO	400+80 MG	DISPENSACÃO NA UBS	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
92	SULFAMETOXAZOL/ TRIMETOPRIMA	SUSPENSÃO ORAL	40 MG/ML + 8 MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
93	SULFATO FERROSO	SOLUÇÃO ORAL	25 MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
94	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO	40 MG	DISPENSACÃO NA/ FARMÁCIA BÁSICA UBS	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

LISTA DE PADRONIZAÇÃO DOS MEDICAMENTOS DOS CAPS ADULTO, INFANTIL, ÁLCOOL E DROGAS, ÁLCOOL E DROGAS

ORD	MEDICAMENTOS	FORMA FARMACÊUTICA	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO	VALIDADE DA RECEITA	RECEITUÁRIO
1	ÁCIDO VALPRÓICO	COMPRIMIDO	250MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
2	ÁCIDO VALPRÓICO	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
3	ÁCIDO VALPRÓICO	SOLUÇÃO ORAL	50MG/ML	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
4	AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
5	AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO	75 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
6	BIPERIDENO	COMPRIMIDO	2 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
7	CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
8	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
9	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	400 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
10	CARBAMAZEPINA	GOTAS	20 MG/ML	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
11	CARBONATO DE LÍCIO	COMPRIMIDO	300 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
12	CITALOPRAN	COMPRIMIDO	20MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
13	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	0,5 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
14	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	2 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
15	CLONAZEPAM	GOTAS	2,5 MG/ML	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
16	CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
17	CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
18	DIAZEPAM	COMPRIMIDO	10 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
19	DIAZEPAM	COMPRIMIDO	5 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
20	ESCITALOPRAM	COMPRIMIDO	20 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
21	FENITOÍNA	COMPRIMIDO	100 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
22	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG	DISPENSAÇA O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL

23	FENOBARBITAL	GOTAS	40MG/ML	DISPENSACÃO NO CAPS	30 DIAS	ESPECIAL
24	FLUOXETINA	COMPRIMIDO	20 MG	DISPENSACÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
25	HALOPERIDOL (DECANOATO)	AMPOLA	70,52 MG/ML	DISPENSACÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
26	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	1 MG	DISPENSACÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
27	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	DISPENSACÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
28	HALOPERIDOL	GOTAS	2 MG/ML	DISPENSACÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
29	LEVOMEPROMAZINA	GOTAS	40MG/ML	DISPENSACÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
30	MIDAZOLAM	AMPOLA	15MG/3 ML	DISPENSACÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
31	MIRTAZAPINA	COMPRIMIDO	15MG	DISPENSACÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
32	PROMETAZINA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSACÃO O NO CAPS	30 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
33	RISPERIDONA	COMPRIMIDO	1 MG	DISPENSACÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
34	RISPERIDONA	COMPRIMIDO	2 MG	DISPENSACÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
35	RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG	DISPENSACÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
36	RISPERIDONA	GOTAS	1MG/ML	DISPENSACÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
37	SERTRALINA	COMPRIMIDO	50 MG	DISPENSACÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
38	VALPROATO DE SÓDIO	GOTAS	50MG/ML	DISPENSACÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
39	VALPROATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO	250MG	DISPENSACÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
40	VALPROATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO	500 MG	DISPENSACÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL

ORD	MEDICAMENTOS	FORMA FARMACÊUTICA	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO	VALIDADE DA RECEITA	RECEITUÁRIO
1	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO	1 MG	DISPENSACÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)

**LISTA DE PADRONIZAÇÃO DOS MEDICAMENTOS DOS CAPS ADULTO, INFANTIL,
ÁLCOOL E DROGAS - EXTRA RENAME**

2	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO	2 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
3	BROMAZEPAM	COMPRIMIDO	3 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
4	BROMAZEPAM	COMPRIMIDO	6 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
5	ESCITALOPRAM	COMPRIMIDO	20MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
6	IMIPRAMINA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
7	IMIPRAMINA	COMPRIMIDO	75 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
8	LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
9	LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
10	LORAZEPAM	COMPRIMIDO	2 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
11	OXCARBAZEPINA	COMPRIMIDO	300 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL

Documento validado e homologado pela Comissão de Farmácia e Terapêutica do município de Timon-MA, em conformidade com normas do Ministério da Saúde.

Atualização: agosto/2026