



SESA/PR - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ FE 19 PM Salto do Itararé

MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06050080	482	ABATACEPTE 125MG INJETÁVEL		SERINGA	N/A		Reguladores da atividade hormonal hormônios de crescimento	ABATACEPTE	Sim	Sim
06050064	452	ABATACEPTE 250MG INJETÁVEL		FRASCO AMPOLA	N/A		Reguladores da atividade hormonal hormônios de crescimento	ABATACEPTE	Não	Sim
06010096	458	ACETAZOLAMIDA		COMPRIMIDO	Comprimido		Inibidores da Anidrase	ACETAZOLAMIDA	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		250 MG					Carbonica			
461	461	ÁCIDO NICOTÍNICO 750 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	ÁCIDO NICOTÍNICO	Não	Sim
06010196	331	ACIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		HEPATOPROTETORES	URSODESOXICÓLICO	Sim	Sim
06010198	332	ACIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		HEPATOPROTETORES	URSODESOXICÓLICO	Sim	Sim
330	330	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 50 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		HEPATOPROTETORES	URSODESOXICÓLICO	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06010201	333	ACIDO ZOLEDRÔNICO 5MG/100ML		FRASCO	Solução injetável		Agentes anticitocinas	ZOLEDRONICO	Sim	Sim
06020166	2	ACITRETINA 10mg		CÁPSULA	Cápsula	C2	Ceratolíticos sistemicos	ACITRETINA	Sim	Sim
06020169	3	ACITRETINA 25mg		CÁPSULA	Cápsula	C2	Ceratolíticos sistemicos	ACITRETINA	Sim	Sim
06050126	500	ADALIMUMABE 40 MG FRASCO AMPOLA		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Agentes anticitocinas	ADALIMUMABE HUMIRA	Não	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itaré

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06050016	4	ADALIMUMABE 40 MG - HUMIRA		SERINGA	Solução injetável		Agentes anticitocinas	ADALIMUMABE HUMIRA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		(ABBVIE)								
06050187	414383	ADALIMUMABE 40 MG - IDACIO (FRESENIUS)		SERINGA	Solução injetável		Agentes anticitocinas	ADALIMUMABE IDACIO	Sim	Sim
06050014	243	ADEFOVIR 10 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antivirais	ADEFOVIR	Não	Sim
06050168	413996	ALENTUZUMABE 10 MG/ML (1,2 ML)		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Anticorpos Monoclonais	ALENTUZUMABE	Sim	Sim
06050157	413818	ALFA- ALGLICOSIDASE 50MG		FRASCO	Pó p/ sol.injetável		Repositores enzimaticos	ALFA-ALGLICOSIDASE	Sim	Sim
06012091	7	ALFACALCIDOL 0,25MCG		CÁPSULA	Comprimido		Reguladores da homeostase do calcio	ALFACALCIDOL	Não	Sim
0008	8	ALFACALCIDOL		CÁPSULA	Comprimido		Reguladores da	ALFACALCIDOL	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		1,0MCG					homeostase do calcio			
06050113	9	ALFADORNASE 2,5 MG		AMPOLA	Solução injetável		Mucoliticos	ALFADORNASE	Sim	Sim
06050154	413790	ALFAELOSULFASE 1MG/ML (FRASCO AMPOLA 5ML)		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Repositores enzimaticos	ALFAELOSULFASE	Sim	Sim
06050081	14	ALFAEPOETINA 10.000 U.I.		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Antianemicos hormonais	ALFAEPOETINA	Sim	Sim
06050092	10	ALFAEPOETINA 1.000 U.I		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Antianemicos hormonais	ALFAEPOETINA	Sim	Sim
06050002	11	ALFAEPOETINA 2.000 U.I		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Antianemicos hormonais	ALFAEPOETINA	Sim	Sim
06050102	12	ALFAEPOETINA		FRASCO	Solução		Antianemicos hormonais	ALFAEPOETINA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		3.000 U.I.		AMPOLA	injetável					
06050001	13	ALFAEPOETINA 4.000 U.I.		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Antianemicos hormonais	ALFAEPOETINA	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06050193	414493	ALFAGALSIDASE 1MG/ML SOL. INJ 3,5ML		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Repositores enzimáticos	ALFAGALSIDASE	Sim	Sim
06050059	16	ALFAINTERFERONA 2B - 10.000.000 UI		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Imunomoduladores	ALFAINTERFERONA 2B	Não	Sim
06010104	15	ALFAINTERFERONA 2B - 3.000.000 UI		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Imunomoduladores	ALFAINTERFERONA 2B	Não	Sim
06050003	17	ALFAINTERFERONA		FRASCO	Solução		Imunomoduladores	ALFAINTERFERONA 2B	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		2B - 5.000.000 UI		AMPOLA	injetável					
06050008	19	ALFAPEGINTERFERO NA 2A 180 mcg		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Imunomoduladores	ALFAPEGINTERFERONA 2A	Não	Sim
06050010	225	ALFAPEGINTERFERO NA 2B 100 MCG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Imunomoduladores	ALFAPEGINTERFERONA 2B	Não	Sim
06050009	226	ALFAPEGINTERFERO NA 2B 120 MCG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Imunomoduladores	ALFAPEGINTERFERONA 2B	Não	Sim
06050007	18	ALFAPEGINTERFERO NA 2B 80 mcg		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Imunomoduladores	ALFAPEGINTERFERONA 2B	Não	Sim
06050035	439	ALFATALIGLICERASE 200 UI		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Repositores enzimáticos	ALFATALIGLICERASE	Sim	Sim
447	447	ALFAVELAGLICERAS E 200 U INJETAVEL		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Quelantes de ferro	ALFAVELAGLICERASE	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050170	448	ALFAVELAGLICERAS E 400 U INJETAVEL		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Quelantes de ferro	ALFAVELAGLICERASE	Sim	Sim
06050174	414051	ALFAVESTRONIDASE 10 MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Repositores enzimaticos	ALFAVESTRONIDASE	Sim	Sim
06020019	20	AMANTADINA 100 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiparkinsonianos	AMANTADINA	Sim	Sim
06010103	476	AMBRISSENTANA 10 MG (POR COMP REVEST)		COMPRIMIDO	Comprimido		Outros Antihipertensivos	AMBRISSENTANA	Sim	Sim
06010099	475	AMBRISSENTANA 5 MG (POR COMP		COMPRIMIDO	Comprimido		Outros Antihipertensivos	AMBRISSENTANA	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
21	21	REVEST)								



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		ATORVASTATINA 10MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	ATORVASTATINA	Não	Sim
06010053	22	ATORVASTATINA 20 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	ATORVASTATINA	Sim	Sim
06012249	266	ATORVASTATINA 40 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	ATORVASTATINA	Sim	Sim
283	283	ATORVASTATINA 80 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	ATORVASTATINA	Não	Sim
06010506	23	AZATIOPRINA 50MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Imunossuppressores	AZATIOPRINA	Sim	Sim
06050159	413864	BARICITINIBE 2MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Agentes Anti-Reumáticos Específicos	BARICITINIBE	Sim	Sim
06050160	413865	BARICITINIBE 4MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Agentes Anti-Reumáticos Específicos	BARICITINIBE	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

24	24	BECLOMETASONA 200 MCG	100 DOSES	FRASCO	Pó		Antiasmaticos	BECLOMETASONA	Não	Sim
25	25	BECLOMETASONA 200MCG		CÁPSULA	Cap. lib. Prolongada		Antiasmaticos	BECLOMETASONA	Não	Sim
06010027	26	BECLOMETASONA 250 MCG	200 DOSES	FRASCO	Aerossol		Antiasmaticos	BECLOMETASONA	Não	Sim
06010028	27	BECLOMETASONA 400 MCG	100 DOSES	FRASCO	Pó		Antiasmaticos	BECLOMETASONA	Não	Sim
28	28	BECLOMETASONA 400MCG		CÁPSULA	Cap. lib. Prolongada		Antiasmaticos	BECLOMETASONA	Não	Sim
06050028	31	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG)		SERINGA	Solução injetável		Imunomoduladores	BETAINTERFERONA	Sim	Sim
06050027	29	BETAINTERFERONA		SERINGA	Solução		Imunomoduladores	BETAINTERFERONA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		1A 6.000.000 UI (22			injetável					
--	--	---------------------	--	--	-----------	--	--	--	--	--

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06050034	30	MCG)								
		BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG)		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Imunomoduladores	BETAINTERFERONA	Sim	Sim
06050029	32	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG)		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Imunomoduladores	BETAINTERFERONA	Sim	Sim
06010048	33	BEZAFIBRATO 200 MG		DRAGEA	Comprimido		Hipolipemiantes	BEZAFIBRATO	Sim	Sim

06010051	34	BEZAFIBRATO 400 MG		DRAGEA	Comprimido		Hipolipemiantes	BEZAFIBRATO	Não	Sim
06050103	263	BIMATOPROSTA 0,03%		FRASCO	Solução degermante		ANTIGLAUCOMATOSO S	BIMATOPROSTA	Não	Sim
06050131	506	BIOTINA 2,5 MG		CÁPSULA	Cápsula		Produtos diversos para o trato alimentar ou metabolismo	BIOTINA	Sim	Sim
06050060	450	BOCEPREVIR 200 MG		CÁPSULA	Cápsula		Inibidores de protease	BOCEPREVIR	Não	Sim
06010098	256	BOSENTANA 125 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		ANTI-HIPERTENSIVOS	BOSENTANA	Sim	Sim
06010097	255	BOSENTANA 62,5 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		ANTI-HIPERTENSIVOS	BOSENTANA	Sim	Sim
06010091	462	BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOL. OFTALM.	5 ML	FRASCO	Solução degermante		Simpatomiméticos na Terapia de Glaucoma	BRIMONIDINA	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06010092	463	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSP. OFTALM.	5 ML	FRASCO	Solução degermante		Inibidores da Anidrase Carbonica	BRINZOLAMIDA	Não	Sim
06012194	37	BROMOCRIPTINA 2,5 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Reguladores da atividade hormonal inibidores de prolactina	BROMOCRIPTINA	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itaré

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
368	368	BROMOCRIPTINA 5,0 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Reguladores da atividade hormonal inibidores de prolactina	BROMOCRIPTINA	Não	Sim
06010025	39	BUDESONIDA 200 MCG	100 DOSES	FRASCO	Pó		Antiasmaticos	BUDESONIDA	Não	Sim
375	375	BUDESONIDA 200 MCG	200 DOSES	FRASCO	Aerossol		Antiasmaticos	BUDESONIDA	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06010078	38	BUDESONIDA 200 MCG		CÁPSULA	Cap. lib. Prolongada		Antiasmaticos	BUDESONIDA	Sim	Sim
06010507	376	BUDESONIDA 400 MCG		CÁPSULA	Solução inalante		Antiasmaticos	BUDESONIDA	Sim	Sim
06050171	414046	BUROSUMABE 10 MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Anticorpos Monoclonais	BUROSUMABE	Sim	Sim
06050172	414047	BUROSUMABE 20 MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Anticorpos Monoclonais	BUROSUMABE	Sim	Sim
06050173	414048	BUROSUMABE 30 MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Anticorpos Monoclonais	BUROSUMABE	Sim	Sim
06050075	40	CABERGOLINA 0.5 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Reguladores da atividade hormonal inibidores de prolactina	CABERGOLINA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06012239	464	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G	30 G	BISNAGA	Pomada		Outros Antipsoriáticos de Uso Tópico	CALCIPOTRIOL	Sim	Sim
42	42	CALCITONINA 100 UI		AMPOLA	Solução injetável		Reguladores da homeostase do calcio	CALCITONINA	Não	Sim
06010145	41	CALCITONINA 200 UI		FRASCO	Aerossol		Reguladores da homeostase do calcio	CALCITONINA	Sim	Sim
377	377	CALCITONINA 50 UI		AMPOLA	Solução injetável		Reguladores da homeostase do calcio	CALCITONINA	Não	Sim
06010149	43	CALCITRIOL 0,25 MCG		CÁPSULA	Cápsula		Reguladores da homeostase do calcio	CALCITRIOL	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06012226	44	CALCITRIOL 1,0 MCG		AMPOLA	Solução injetável		Reguladores da homeostase do calcio	CALCITRIOL	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050066	453	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML INJETÁVEL		SERINGA	N/A		Tensiolítico alveolar	CERTOLIZUMABE	Sim	Sim
06010089	246	CICLOFOSFAMIDA 50 MG		DRAGEA	Comprimido		Antivirais	CICLOFOSFAMIDA	Sim	Sim
06010154	48	CICLOSPORINA 100 MG		CÁPSULA	Cápsula		Imunossuppressores	CICLOSPORINA	Sim	Sim
06010151	49	CICLOSPORINA 100 MG/ML	50 ML	FRASCO	Solução oral		Imunossuppressores	CICLOSPORINA	Sim	Sim
06010155	45	CICLOSPORINA 10 MG		CÁPSULA	Cápsula		Imunossuppressores	CICLOSPORINA	Não	Sim
06010152	46	CICLOSPORINA 25 MG		CÁPSULA	Cápsula		Imunossuppressores	CICLOSPORINA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06010153	47	CICLOSPORINA 50 MG		CÁPSULA	Cápsula		Imunossupressores	CICLOSPORINA	Sim	Sim
06050085	484	CINACALCETE 30 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Reguladores da atividade hormonal mineralcorticoides	CINACALCETE	Sim	Sim
06050086	485	CINACALCETE 60 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Reguladores da atividade hormonal mineralcorticoides	CINACALCETE	Sim	Sim
06012240	50	CIPROFIBRATO 100 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	CIPROFIBRATO	Sim	Sim
06010141	53	CIPROTERONA 50 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Reguladores da atividade hormonal antiandrogenicos	CIPROTERONA	Sim	Sim
06050188	414452	CLADTRIBINA 10 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Imunossupressores	CLADTRIBINA	Sim	Sim
06020048	378	CLOBAZAM 10 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	B1	Antiepileticos	CLOBAZAM	Sim	Sim

379	379	CLOBAZAM 20 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	B1	Antiepiléticos	CLOBAZAM	Não	Sim
-----	-----	----------------	--	------------	------------	----	----------------	----------	-----	-----

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06012241	465	CLOBETASOL 0,5 MG/G	30 G	BISNAGA	Creme		Corticoesteróides de Potência Muito Alta (Grupo IV)	CLOBETASOL	Sim	Sim
06012242	466	CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUÇÃO CAPILAR	50 G	FRASCO	Solução		Corticoesteróides de Potência Muito Alta (Grupo IV)	CLOBETASOL	Não	Sim
06010071	394	CLOPIDOGREL 75MG		COMPRIMIDO	Comprimido		antiagregante plaquetário	CLOPIDOGREL	Sim	Sim
06010011	54	CLOROQUINA 150 mg		COMPRIMIDO	Comprimido		Antiinflamatórios	CLOROQUINA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050037	55	CLOZAPINA 100 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antipsicóticos	CLOZAPINA	Sim	Sim
06050038	56	CLOZAPINA 25 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antipsicóticos	CLOZAPINA	Sim	Sim
58	58	CODEINA 30 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	A2	Hipnoansérgicos	CODEINA	Não	Sim
59	59	CODEINA 30 MG/ML	2 ML	AMPOLA	Solução injetável	A2	Hipnoansérgicos	CODEINA	Não	Sim
57	57	CODEINA 3 MG/ML	120 ML	FRASCO	Solução oral	A2	Hipnoansérgicos	CODEINA	Não	Sim
60	60	CODEINA 60 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	A2	Hipnoansérgicos	CODEINA	Não	Sim
06010003	62	COMPL ALIMENTAR 1- 8 ANOS	500 GRAMA S	LATA	Pó		Complementos alimentares	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/FENILCETONURICOS	Sim	Sim
392	392	COMPL ALIMENTAR MAIOR 1 ANO	500 GRAMA S	LATA	Pó		Complementos alimentares	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/FENILCETONURICOS	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06010004	280	COMPL ALIMENTAR MAIOR 8 ANOS	500 GRAMA S	LATA	Pó		Complementos alimentares	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/FENILCETONURICOS	Sim	Sim
06010002	61	COMPL ALIMENTAR MENOR 1 ANO	500 GRAMA S	LATA	Pó		Complementos alimentares	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/FENILCETONURICOS	Sim	Sim
06050079	481	DACLATASVIR 30		COMPRIMIDO	Comprimido		Outros Antivirais	DACLATASVIR	Não	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
		MG								
06050076	480	DACLATASVIR 60 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Outros Antivirais	DACLATASVIR	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06010156	63	DANAZOL 100 MG		CÁPSULA	Comprimido		Reguladores da atividade hormonal inibidores das gonadotrofinas	DANAZOL	Sim	Sim
370	370	DANAZOL 200 MG		CÁPSULA	Comprimido		Reguladores da atividade hormonal inibidores das gonadotrofinas	DANAZOL	Não	Sim
369	369	DANAZOL 50 MG		CÁPSULA	Comprimido		Reguladores da atividade hormonal inibidores das gonadotrofinas	DANAZOL	Não	Sim
06010200	413775	DAPAGLIFLOZINA 10MG		COMPRIMIDO	Comprimido		ANTIDIABÉTICOS	DAPAGLIFLOZINA	Sim	Sim
06050150	249	DEFERASIROX 125 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antivirais	DEFERASIROX	Sim	Sim
06050125	250	DEFERASIROX 250		COMPRIMIDO	Comprimido		Antivirais	DEFERASIROX	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		MG								
06050124	251	DEFERASIROX 500 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antivirais	DEFERASIROX	Sim	Sim
06010188	64	DEFERIPRONA 500MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Quelantes de ferro	DEFERIPRONA	Sim	Sim
06010157	65	DESFERROXAMINA 500 MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Quelantes de ferro	DESFERROXAMINA	Sim	Sim
06050133	518	DESMOPRESSINA 0,1MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Reguladores da atividade hormonal agonistas da vasopressina	DESMOPRESSINA	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
------------	-----------------------	-------------	----------	--------------	--------------------	---------------	--------------------	---------	---------	--------



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06010069	411038	Desmopressina 0,1mg/ml	5ml	FRASCO	Solução nasal		Reguladores da atividade hormonal agonistas da vasopressina	DESMOPRESSINA	Não	Sim
06050107	309	DESMOPRESSINA 0,1MG/ML NASAL	2,5ML	FRASCO SPRAY	Solução nasal		Reguladores da atividade hormonal agonistas da vasopressina	DESMOPRESSINA	Sim	Sim
06010158	66	DESMOPRESSINA 0,1MG/ML NASAL	2,5ML	FRASCO	Solução nasal		Reguladores da atividade hormonal agonistas da vasopressina	DESMOPRESSINA	Sim	Sim
06050134	519	DESMOPRESSINA 0,2MG (POR COMPRIMIDO)		COMPRIMIDO	Comprimido		Reguladores da atividade hormonal agonistas da vasopressina	DESMOPRESSINA	Sim	Sim
06050044	67	DONEPEZILA 10MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Inibidores da acetilcolinesterase	DONEPEZILA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050043	68	DONEPEZILA 5MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Inibidores da acetilcolinesterase	DONEPEZILA	Sim	Sim
06010093	467	DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOL. OFTALMO.	5 ML	FRASCO	Solução degermante		Inibidores da Anidrase Carbonica	DORZOLAMIDA	Não	Sim
06050169	414035	ECULIZUMABE 300 MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Anticorpos Monoclonais	ECULIZUMABE	Sim	Sim
06050121	497	ELBASVIR 50MG /GRAZOPREVIR 100MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Outros Antivirais	ELBASVIR + GRAZOPREVIR	Não	Sim
06050185	414319	ELEXACAFITOR+TEZA +IVA 100+50+75+ IVACAFITOR 150 mg		COMPRIMIDO	Comprimido		Moduladores do gene CFTR	ELEXACAFITOR + TEZACAFITOR + IVACAFITOR	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06050186	414320	ELEXACFTOR+TEZA +IVA 50+25+37,5+IVACFT OR 75 mg		COMPRIMIDO	Comprimido		Moduladores do gene CFTR	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACFTOR	Sim	Sim
06010193	507	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG		N/D	Comprimido		Outros quelantes	ELTROMBOPAGUE OLAMINA	Sim	Sim
06010194	508	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG		N/D	Comprimido		Outros quelantes	ELTROMBOPAGUE OLAMINA	Sim	Sim
06050142	432	ENOXAPARINA SÓDICA 40mg/0,4mL SOL INJ (SER		SERINGA	Solução injetável		Antitromboticos	ENOXAPARINA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		PREENC)								
06050167	413995	ENOXAPARINA SÓDICA 60mg/0,6mL SOL INJ (SER PREENC)		SERINGA	Solução injetável		Antitromboticos	ENOXAPARINA	Sim	Sim
06050111	69	ENTACAPONA 200 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiparkinsonianos	ENTACAPONA	Sim	Sim
06050015	235	ENTECAVIR 0,5 MG		CÁPSULA	Comprimido		Antivirais	ENTECAVIR	Não	Sim
06050049	241	ENTECAVIR 1 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antivirais	ENTECAVIR	Não	Sim
06050025	70	ETANERCEPTE 25MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Agentes anticitocinas	ETANERCEPTE	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050127	501	ETANERCEPTE 50 MG - BIO-MANGUINHOS		SERINGA	Solução injetável		Agentes anticitocinas	ETANERCEPTE BIOMANGUINHOS	Sim	Sim
06050024	245	ETANERCEPTE 50 MG- Enbrel (PFIZER)		SERINGA	Solução injetável		Agentes anticitocinas	ETANERCEPTE ENBREL	Sim	Sim
71	71	ETOFIBRATO 500MG		CÁPSULA	Cápsula		Hipolipemiantes	ETOFIBRATO	Não	Sim
06020049	380	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML	120ML	FRASCO	Solução oral	C1	ANTILPEMICO	ETOSSUXIMIDA	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06050019	247	EVEROLIMO 0,50 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antivirais	EVEROLIMO	Sim	Sim
06050039	341	EVEROLIMO 0,75 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antivirais	EVEROLIMO	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050020	248	EVEROLIMO 1 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antivirais	EVEROLIMO	Sim	Sim
06012243	72	FENOFIBRATO 200MG		CÁPSULA	Cápsula		Hipolipemiantes	FENOFIBRATO	Sim	Sim
73	73	FENOFIBRATO 250MG		CÁPSULA	Cápsula		Hipolipemiantes	FENOFIBRATO	Não	Sim
06012244	229	FENOTEROL 100 MCG	200 DOSES	FRASCO	Aerossol		Antiasmáticos	FENOTEROL	Sim	Sim
06050073	75	FILGRASTIM 300MCG		FRASCO	Solução injetável		Fatores de crescimento mieloides	FILGRASTIM	Sim	Sim
06050074	477	FINGOLIMODE 0,5 MG		CÁPSULA	Cápsula		Imunossuppressores	FINGOLIMODE	Sim	Sim
06010014	76	FLUDROCORTISONA 0,1 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Reguladores da atividade hormonal mineralcorticoides	FLUDROCORTISONA	Sim	Sim
79	79	FLUVASTATINA 20		CÁPSULA	Cápsula		Hipolipemiantes	FLUVASTATINA	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		MG								
78	78	FLUVASTATINA 40 MG		CÁPSULA	Cápsula		Hipolipemiantes	FLUVASTATINA	Não	Sim
80	80	FORMOTEROL 12 MCG	60 DOSES	FRASCO	Pó		Antiasmaticos	FORMOTEROL	Não	Sim
06010032	82	FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE	60 DOSES	CÁPSULA	Pó		Antiasmaticos	FORMOTEROL + BUDESONIDA	Sim	Sim
06010072	83	FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400MCG PÓ	60 DOSES	FRASCO	Pó		Antiasmaticos	FORMOTEROL + BUDESONIDA	Não	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06012245	81	INALANTE								
		FORMOTEROL 12 MCG CAP INALANTE FRCO		CÁPSULA	Cap. lib. Prolongada		Antiasmaticos	FORMOTEROL	Sim	Sim
06010073	85	FORMOTEROL 6MCG+BUDESONIDA 200MCG CAP INALANTE	60 DOSES	CÁPSULA	Cap. lib. Prolongada		Antiasmaticos	FORMOTEROL + BUDESONIDA	Sim	Sim
06010030	84	FORMOTEROL 6 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG PÓ	60 DOSES	FRASCO	Pó		Antiasmaticos	FORMOTEROL + BUDESONIDA	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		INALANTE								
06050098	492	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG (POR CÁPSULA)		CÁPSULA	Cápsula		Imunossuppressores	FUMARATO DE DIMETILA	Sim	Sim
06050099	493	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG (POR CÁPSULA)		CÁPSULA	Cápsula		Imunossuppressores	FUMARATO DE DIMETILA	Sim	Sim
06020009	86	GABAPENTINA 300 MG		CÁPSULA	Cápsula	C1	Antiepileticos	GABAPENTINA	Sim	Sim
06020010	87	GABAPENTINA 400 MG		CÁPSULA	Cápsula	C1	Antiepileticos	GABAPENTINA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050115	238	GALANTAMINA ER 16MG (POR CAP DE LIB PROLON)		CÁPSULA	Cápsula	C1	Inibidores da acetilcolinesterase	GALANTAMINA	Sim	Sim
06050116	239	GALANTAMINA ER 24MG (POR CAP DE LIB PROLON)		CÁPSULA	Cápsula	C1	Inibidores da acetilcolinesterase	GALANTAMINA	Sim	Sim
06050114	237	GALANTAMINA ER 8MG (POR CAP DE LIB PROLON)		CÁPSULA	Cápsula	C1	Inibidores da acetilcolinesterase	GALANTAMINA	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
------------	-----------------------	-------------	----------	--------------	--------------------	---------------	--------------------	---------	---------	--------

06050155	521	GALSULFASE 1 MG/ML SOL.INJ.(FRASCO AMPOLA DE 5ML)		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Quelantes de ferro	GALSUFASE	Sim	Sim
06010105	88	GENFIBROZILA 600MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	GENFIBROZILA	Sim	Sim
06012251	89	GENFIBROZILA 900MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	GENFIBROZILA	Sim	Sim
06050021	90	GLATIRAMER 20MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Imunomoduladores	GLATIRAMER	Não	Sim
06050128	503	GLATIRAMER 40MG (POR SERINGA PREENCH)	INJETÁ VEL	SERINGA	Solução injetável		Imunomoduladores	GLATIRAMER	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050122	498	GLECAPREVIR 100MG /PIBRENTASVIR 40MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Outros Antivirais	GLECAPREVIR + PIBRENTASVIR	Não	Sim
06050067	454	GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENC)		SERINGA	N/A		Tensiolitico alveolar	GOLIMUMABE	Sim	Sim
06012229	92	GOSSERRELINA 10,80 MG		SERINGA	Solução injetável		Reguladores da atividade hormonal analogos da GNRH	GOSSERRELINA	Sim	Sim
06010167	91	GOSSERRELINA 3,60MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Reguladores da atividade hormonal analogos da GNRH	GOSSERRELINA	Sim	Sim
06010033	93	HIDROXICLOROQUIN A 400 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antiinflamatórios	HIDROXICLOROQUINA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

384	384	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG/ML		COMPRIMIDO	Comprimido		ANTIÁCIDO	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO	Não	Sim
-----	-----	---------------------------------------	--	------------	------------	--	-----------	-----------------------	-----	-----

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
385	385	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG/ML		COMPRIMIDO	Comprimido		ANTIÁCIDO	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO	Não	Sim
382	382	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML	150 ml	FRASCO	Suspensão oral		ANTIÁCIDO	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO	Não	Sim
381	381	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5	100 ml	FRASCO	Suspensão oral		ANTIÁCIDO	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		MG/ML								
383	383	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML	240ml	FRASCO	Suspensão oral		ANTIÁCIDO	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO	Não	Sim
06010217	414479	HIDROXIUREIA 100 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antianemicos não hormonais	HIDROXIUREIA	Sim	Sim
06010017	94	HIDROXIUREIA 500 MG		CÁPSULA	Cápsula		Antianemicos não hormonais	HIDROXIUREIA	Sim	Sim
06050100	491	IDURSULFASE ALFA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	(FRASCO O 3 ML)	FRASCO	Solução injetável		ANTIMUCOPOLISSACA RIDOSE	IDURSULFASE ALFA	Sim	Sim
06010191	371	ILOPROSTA 10 MCG/ML	1 ML	AMPOLA	Solução inalante		VASODILATADORES	ILOPROSTA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

413292	413292	ILOPROSTA 10 MCG/ML (2 ML)		AMPOLA	Solução inalante		VASODILATADORES	ILOPROSTA	Não	Sim
06050004	95	IMIGLUCERASE 200 U.I		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Repositores enzimaticos	IMIGLUCERASE	Não	Sim
06050040	389	IMIGLUCERASE 400 U.I		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Repositores enzimaticos	IMIGLUCERASE	Sim	Sim
06050050	98	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI		FRASCO	Solução injetável		Imunoterapicos	IMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITE B	Não	Sim
06050041	96	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B		FRASCO	Solução injetável		Imunoterapicos	IMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITE B	Não	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
------------	-----------------------	-------------	----------	--------------	--------------------	---------------	--------------------	---------	---------	--------



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06012233	97	100 UI								
		IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI		FRASCO	Solução injetável		Imunoterapicos	IMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITE B	Não	Sim
06050032	391	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI		FRASCO	Solução injetável		Imunoterapicos	IMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITE B	Não	Sim
06012092	99	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G		FRASCO	Solução injetável		Imunoterapicos	IMUNOGLOBULINA HUMANA	Não	Sim
06011221	100	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G		FRASCO	Solução injetável		Imunoterapicos	IMUNOGLOBULINA HUMANA	Não	Sim
06011044	101	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G		FRASCO	Solução injetável		Imunoterapicos	IMUNOGLOBULINA HUMANA	Não	Sim
103	103	IMUNOGLOBULINA		FRASCO	Solução		Imunoterapicos	IMUNOGLOBULINA HUMANA	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		HUMANA 3,0 G			injetável					
06050005	104	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G		FRASCO	Solução injetável		Imunoterapicos	IMUNOGLOBULINA HUMANA	Sim	Sim
102	102	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G		FRASCO	Solução injetável		Imunoterapicos	IMUNOGLOBULINA HUMANA	Não	Sim
06050017	105	INFLIXIMABE 100 MG (BIO-MANGUINHOS)		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Agentes anticitocinas	INFLIXIMABE BIO-MANGUINHOS	Sim	Sim
06050162	413942	INFLIXIMABE 100 MG - REMSIMA (CELLTRION)		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Agentes anticitocinas	INFLIXIMABE REMSIMA	Sim	Sim
06050189	414458	INFLIXIMABE 100 MG - XILFYA (PFIZER)		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Agentes anticitocinas	INFLIXIMABE XILFYA	Sim	Sim
06050158	413839	INSULINA ANÁLOGA	CANETA	N/D	Solução injetável		ANTIDIABÉTICOS	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA CANETA	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		DE AÇÃO RÁPIDA(GLULISINA)100UI/ML								
06050095	490	INSULINA CANETA		N/D	Solução		ANTIDIABÉTICOS	INSULINA ANÁLOGA DE	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06010109	261	ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (ASPARTE)	N/D		injetável		ANTIDIABÉTICOS	AÇÃO RÁPIDA	Sim	Sim
		INSULINA CANETA ASPARTE (menor 3 anos)			Solução injetável			INSULINA ASPARTE		
06050179	414199	INSULINA REFIL ANÁLOGA RÁPIDA (ASPARTE)		N/D	Solução injetável		ANTIDIABÉTICOS	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050200	414456	INSULINA REFIL ANÁLOGA RÁPIDA (LISPRO-CEAF)		N/D	Solução injetável		ANTIDIABÉTICOS	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	Sim	Sim
06020018	106	ISOTRETINOINA 10 MG		CÁPSULA	Cápsula	C2	Ceratolíticos sistemicos	ISOTRETINOINA	Sim	Sim
06020001	107	ISOTRETINOINA 20 MG		CÁPSULA	Cápsula	C2	Ceratolíticos sistemicos	ISOTRETINOINA	Sim	Sim
06050166	413976	IVACAFTOR 150 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Moduladores do gene CFTR	IVACAFTOR	Sim	Sim
06050058	108	LAMIVUDINA 10 MG/ML	240 ML	FRASCO	Solução oral		Antivirais	LAMIVUDINA	Não	Sim
06050018	109	LAMIVUDINA 150 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antivirais	LAMIVUDINA	Não	Sim
06022191	111	LAMOTRIGINA 100		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiepiléticos	LAMOTRIGINA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		MG								
06020046	110	LAMOTRIGINA 25 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiepilepticos	LAMOTRIGINA	Sim	Sim
253	253	LAMOTRIGINA 50 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antiepilepticos	LAMOTRIGINA	Não	Sim
06050146	468	LANREOTIDA 120 MG		SERINGA	Solução injetável		Reguladores da atividade hormonal inibidores das gonadotrofinas	LANREOTIDA	Sim	Sim
469	469	LANREOTIDA 60 MG		SERINGA	Solução		Reguladores da	LANREOTIDA	Não	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06050145	470	LANREOTIDA 90 MG		SERINGA	injetável		atividade hormonal inibidores das gonadotrofinas			Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

					Solução injetável		Reguladores da atividade hormonal inibidores das gonadotrofinas	LANREOTIDA	Sim	
06050093	488	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	(FRASCO 5 ML)	FRASCO	Solução injetável		Outros Produtos para o Aparelho Digestório e Metabolismo	LARONIDASE	Sim	Sim
06050105	471	LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOL.OFTALM.	2,5 ML	FRASCO	Solução degermante		Análogos das Prostaglandinas	LATANOPROSTA	Não	Sim
06050119	496	LEDIPASVIR 90MG /SOFOSBUVIR 400MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Outros Antivirais	LEDIPASVIR + SOFOSBUVIR	Não	Sim
06050069	112	LEFLUNOMIDA 20MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Imunossuppressores	LEFLUNOMIDA	Sim	Sim
06010084	114	LEUPRORRELINA 11,25MG		FRASCO	Solução injetável		Reguladores da atividade hormonal	LEUPRORRELINA	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

				AMPOLA			analogos da GNRH			
06010074	115	LEUPRORRELINA 3,75 MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Reguladores da atividade hormonal analogos da GNRH	LEUPRORRELINA	Sim	Sim
06010207	414033	LEUPRORRELINA 45MG		SERINGA	Pó p/ sol.injetável		Reguladores da atividade hormonal analogos da GNRH	LEUPRORRELINA	Sim	Sim
06050180	414234	LEVETIRACETAM 1.000 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiepileticos	LEVETIRACETAM	Sim	Sim
06050138	517	LEVETIRACETAM 100 MG/ML	(FRASCO O 100ML)	FRASCO	Comprimido	C1	SUPLEMENTO ALIMENTAR	LEVETIRACETAM	Não	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
------------	--------	-------------	----------	--------------	--------------------	---------------	--------------------	---------	---------	--------



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

	Medicamento									
06050129	504	LEVETIRACETAM 100 MG/ML	(FRASCO O 150ML)	FRASCO	Comprimido	C1	SUPLEMENTO ALIMENTAR	LEVETIRACETAM	Sim	Sim
06050136	513	LEVETIRACETAM 250 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiepileticos	LEVETIRACETAM	Sim	Sim
06050181	414235	LEVETIRACETAM 500 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiepileticos	LEVETIRACETAM	Sim	Sim
06050137	514	LEVETIRACETAM 750 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiepileticos	LEVETIRACETAM	Sim	Sim
126	126	LOVASTATINA 10 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	LOVASTATINA	Não	Sim
124	124	LOVASTATINA 20 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	LOVASTATINA	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

125	125	LOVASTATINA 40 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	LOVASTATINA	Não	Sim
06050130	505	MEMANTINA 10 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	ANTIDEPRESSIVO	MEMANTINA	Sim	Sim
06010112	413908	MEPOLIZUMABE 100 MG		N/D	Solução injetável		Antiasmáticos	MEPOLIZUMABE	Sim	Sim
06010040	127	MESALAZINA 1000 MG		SUPOSITÓRI O	Supositório		Antiinflamatórios instestinais	MESALAZINA SUPOSITÓRIO	Sim	Sim
06010070	128	MESALAZINA 1G + DILUENTE 100ML		FRASCO	Enema		Antiinflamatórios instestinais	MESALAZINA ENEMA	Sim	Sim
06010012	129	MESALAZINA 250 MG		SUPOSITÓRI O	Supositório		Antiinflamatórios instestinais	MESALAZINA SUPOSITÓRIO	Sim	Sim
06010055	130	MESALAZINA 3G + DILUENTE 100ML	POR DOSE	BISNAGA	Enema		Antiinflamatórios instestinais	MESALAZINA ENEMA	Não	Sim
06010015	131	MESALAZINA 400 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antiinflamatórios	MESALAZINA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

							instetinais			
132	132	MESALAZINA 500 MG		SUPOSITÓRI O	Supositório		Antiinflamatórios instetinais	MESALAZINA SUPOSITÓRIO	Não	Sim
06010008	133	MESALAZINA 500		COMPRIMIDO	Comprimido		Antiinflamatórios	MESALAZINA	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
		MG					instetinais			
06010087	134	MESALAZINA 800 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antiinflamatórios instetinais	MESALAZINA	Sim	Sim
06022226	135	METADONA 10 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	A1	Hipnoanalsérgicos	METADONA	Não	Sim
06022228	136	METADONA 10 MG /ML	1 ML	AMPOLA	Solução injetável	A1	Hipnoanalsérgicos	METADONA	Não	Sim
06022227	137	METADONA 5 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	A1	Hipnoanalsérgicos	METADONA	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

138	138	METILPREDINISOLONA 500 MG		AMPOLA	Solução injetável		Antiinflamatórios intestinais	METILPREDINISOLONA	Não	Sim
06050110	227	METOTREXATO 2,5MG		CÁPSULA	Comprimido		Imunossuppressores	METOTREXATO	Sim	Sim
06050112	139	METOTREXATO 25 MG/ML	2 ML	FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Imunossuppressores	METOTREXATO	Sim	Sim
140	140	METOTREXATO 25 MG/ML	20 ML	FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Imunossuppressores	METOTREXATO	Não	Sim
06050045	141	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Imunossuppressores	MICOFENOLATO DE MOFETILA	Sim	Sim
06050030	142	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Imunossuppressores	MICOFENOLATO DE SODIO	Sim	Sim
06050031	143	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Imunossuppressores	MICOFENOLATO DE SODIO	Sim	Sim

06050051	449	MIGLUSTATE 100 MG		CÁPSULA	Cápsula		Produtos diversos para o trato alimentar ou metabolismo	MIGLUSTATE	Sim	Sim
144	144	MOLGRAMOSTIM 300MCG		FRASCO	Solução injetável		Fatores de crescimento mieloides	MOLGRAMOSTIM	Não	Sim
06022224	145	MORFINA 10 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	A1	Hipnoansséticos	MORFINA	Não	Sim
06022223	146	MORFINA 10 MG/ML	1 ML	AMPOLA	Solução injetável	A1	Hipnoansséticos	MORFINA	Não	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
148	148	MORFINA 10 MG/ML	60 ML	FRASCO	Solução oral	A1	Hipnoansséticos	MORFINA	Não	Sim
06022225	147	MORFINA 30 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	A1	Hipnoansséticos	MORFINA	Não	Sim
149	149	MORFINA LC 100 MG		CÁPSULA	Cápsula	A1	Hipnoansséticos	MORFINA	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

151	151	MORFINA LC 30 MG		CÁPSULA	Cápsula	A1	Hipnoanalsérgicos	MORFINA	Não	Sim
150	150	MORFINA LC 60 MG		CÁPSULA	Cápsula	A1	Hipnoanalsérgicos	MORFINA	Não	Sim
335	335	nao usar este - CLO PIDO GREL, BISSULFATO 75 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antitromboticos	CLOPIDOGREL	Não	Sim
457	457	NAPROXENO 250 MG (POR COMPRIMIDO)		COMPRIMIDO	Comprimido		Antiinflamatórios	NAPROXENO	Não	Sim
06012246	455	NAPROXENO 500 MG (POR COMPRIMIDO)		COMPRIMIDO	Comprimido		Antiinflamatórios	NAPROXENO	Sim	Sim
06050042	445	NATALIZUMABE 300MG		FRASCO AMPOLA	Solução		Imunossupressores	NATALIZUMABE	Sim	Sim
386	386	NITRAZEPAM 5 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		ANTIPEMICO	NITRAZEPAN	Não	Sim
06050140	510	NUSINERSENA	(F.A. 5ML)	FRASCO	Solução injetável		Outros Medicamentos para o Sistema Nervoso	NUSINERSENA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		2,4MG/ML SOL INJETÁVEL		AMPOLA						
06010179	152	OCTREOTIDA 0,1 MG / ML		AMPOLA	Solução injetável		Reguladores da atividade hormonal inibidores do hormônio do crescimento	OCTREOTIDA	Sim	Sim
372	372	OCTREOTIDA 0,5 MG/ML		AMPOLA	Solução injetável		Reguladores da atividade hormonal inibidores do hormônio do	OCTREOTIDA	Não	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itaré

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06010166	153	OCTREOTIDA LAR 10		FRASCO	Solução		crescimento			

MG

AMPOLA injetável

Reguladores da
atividade hormonal
inibidores do hormônio
do crescimento

OCTREOTIDA

Não

Sim

06050109	154	OCTREOTIDA LAR 20 MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Reguladores da atividade hormonal inibidores do hormônio do crescimento	OCTREOTIDA	Sim	Sim
06050108	155	OCTREOTIDA LAR 30 MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Reguladores da atividade hormonal inibidores do hormônio do crescimento	OCTREOTIDA	Sim	Sim
06050052	156	OLANZAPINA 10 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antipsicóticos	OLANZAPINA	Sim	Sim
06050053	157	OLANZAPINA 5 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antipsicóticos	OLANZAPINA	Sim	Sim
06010170	413869	OMALIZUMABE 150 MG		FRASCO AMPOLA	Pó p/ sol.injetável		Inibidores de Interleucinas	OMALIZUMABE	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06010208	414316	OMALIZUMABE 150 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENC)		SERINGA	Solução injetável		Inibidores de Interleucinas	OMALIZUMABE	Sim	Sim
06050088	483	OMBITASVIR 12,5/VERUPR.75/ RITONAV.50+DASABUVIR250	MG	COMPRIMIDO	Comprimido		Antiparkinsonianos	OMBITASVIR / VERUPRE VIR RITONAVIR + DASABUVIR	Não	Sim
06010063	158	PAMIDRONATO 30MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Reguladores da homeostase do calcio	PAMIDRONATO	Não	Sim
06010062	159	PAMIDRONATO 60		FRASCO	Solução		Reguladores da	PAMIDRONATO	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
------------	--------------------	-------------	----------	--------------	--------------------	---------------	--------------------	---------	---------	--------



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06010061	160	MG	AMPOLA	injetável	homeostase do calcio			
		PAMIDRONATO 90	FRASCO	Solução injetável	Reguladores da homeostase do calcio	PAMIDRONATO	Não	Sim
06010060	162	PANCREATINA 10.000 UI	CÁPSULA	Comprimido	Repositores enzimaticos	PANCREATINA	Sim	Sim
06010085	166	PANCREATINA 25.000 UI	CÁPSULA	Comprimido	Repositores enzimaticos	PANCREATINA	Sim	Sim
06012084	163	PANCRELIPASE 12.000 UI	CÁPSULA	Comprimido	Repositores enzimaticos	PANCRELIPASE	Não	Sim
06012085	164	PANCRELIPASE 18.000 UI	CÁPSULA	Comprimido	Repositores enzimaticos	PANCRELIPASE	Não	Sim
165	165	PANCRELIPASE 20.000 UI	CÁPSULA	Comprimido	Repositores enzimaticos	PANCRELIPASE	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06012223	161	PANCRELIPASE 4500 UI		CÁPSULA	Comprimido		Repositores enzimáticos	PANCRELIPASE	Não	Sim
06050087	486	PARICALCITOL 5,0 MCG/ML 1ML		AMPOLA	Solução injetável		Reguladores da atividade hormonal mineralcorticoides	PARICALCITOL	Sim	Sim
06010180	167	PENICILAMINA 250 MG		CÁPSULA	Comprimido		Outros quelantes	PENICILAMINA	Sim	Sim
06010094	472	PILOCARPINA 20 MG/ML SOL.OFTALM.	10 ML	FRASCO	Solução degermante		Parassimpaticomiméticos	PILOCARPINA	Não	Sim
06010079	446	PIRIDOSTIGMINA 60MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Inibidores da acetilcolinesterase	PIRIDOSTIGMINA	Sim	Sim
06050096	170	PRAMIPEXOL 0,125 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiparkinsonianos	PRAMIPEXOL	Sim	Sim
06050070	171	PRAMIPEXOL 0,25		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiparkinsonianos	PRAMIPEXOL	Sim	Sim

		MG								
06050071	172	PRAMIPEXOL 1 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiparkinsonianos	PRAMIPEXOL	Sim	Sim
173	173	PRAVASTATINA 10 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	PRAVASTATINA	Não	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
174	174	PRAVASTATINA 20 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	PRAVASTATINA	Não	Sim
175	175	PRAVASTATINA 40 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Hipolipemiantes	PRAVASTATINA	Não	Sim
387	387	PRIMIDONA 100 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	ANTIPEMICO	PRIMIDONA	Não	Sim
06020026	388	PRIMIDONA 250 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	ANTIPEMICO	PRIMIDONA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050048	176	QUETIAPINA 100MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antipsicóticos	QUETIAPINA	Sim	Sim
06050046	177	QUETIAPINA 200MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antipsicóticos	QUETIAPINA	Sim	Sim
06050047	178	QUETIAPINA 25 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antipsicóticos	QUETIAPINA	Sim	Sim
06050139	373	QUETIAPINA 300MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C2	Antipsicóticos	QUETIAPINA	Sim	Sim
06010036	179	RALOXIFENO 60 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Reguladores da homeostase do cálcio	RALOXIFENO	Sim	Sim
06050135	511	RASAGILINA 1 MG (POR COMPRIMIDO)		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antitrombóticos	RASAGILINA	Sim	Sim
06050011	180	RIBAVIRINA 250 MG		CÁPSULA	Cápsula	C1	Antivirais	RIBAVIRINA	Não	Sim
06050082	181	RILUZOL 50 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antagonista do glutamato	RILUZOL 50 MG	Sim	Sim
06050164	413947	RISANQUIZUMABE 75MG		SERINGA	Solução injetável		Inibidores de Interleucinas	RISANQUIZUMABE	Sim	Sim
06050175	414132	RISDIPLAM 0,75 MG/ML SOL. ORAL		FRASCO	Pó p/ solução oral		Outros Medicamentos para o Sistema Nervoso	RISDIPLAM	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06010068	182	RISEDRONATO 35MG COMP REV		N/D	Comprimido		Reguladores da homeostase do calcio	RISEDRONATO	Sim	Sim
183	183	RISEDRONATO 5 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Reguladores da homeostase do calcio	RISEDRONATO	Não	Sim
06022197	184	RISPERIDONA 1 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antipsicoticos	RISPERIDONA	Sim	Sim
06020051	438	RISPERIDONA 1	30 ML	FRASCO	Solução oral	C1	Antipsicoticos	RISPERIDONA LIQUIDA	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
		MG/ML								
06021204	185	RISPERIDONA 2 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antipsicoticos	RISPERIDONA	Sim	Sim
06020050	390	RISPERIDONA 3 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antipsicoticos	RISPERIDONA	Sim	Sim
06050151	520	RITUXIMABE 500 MG (BIO-MANGUINHOS)		FRASCO AMPOLA	Solução		Anticorpos Monoclonais	RITUXIMABE BIO- MANGUINHOS	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050062	417	RITUXIMABE 500 MG Mabthera (Roche)		FRASCO AMPOLA	Solução		Anticorpos Monoclonais	RITUXIMABE MABTHERA	Não	Sim
06050054	186	RIVASTIGMINA 1,5 MG		CÁPSULA	Comprimido	C1	Inibidores da acetilcolinesterase	RIVASTIGMINA	Sim	Sim
06050090	347	RIVASTIGMINA 18 MG(9,5mg/24h) ADESIVO TRANSDÉRMICO		ADESIVO	Adesivo transdêrmico	C1	Inibidores da acetilcolinesterase	RIVASTIGMINA	Sim	Sim
06020015	187	RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML	120 ML	FRASCO	Solução oral	C1	Inibidores da acetilcolinesterase	RIVASTIGMINA	Sim	Sim
06050055	188	RIVASTIGMINA 3 MG		CÁPSULA	Comprimido	C1	Inibidores da acetilcolinesterase	RIVASTIGMINA	Sim	Sim
06050056	189	RIVASTIGMINA 4,5		CÁPSULA	Comprimido	C1	Inibidores da acetilcolinesterase	RIVASTIGMINA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		MG								
06050057	190	RIVASTIGMINA 6 MG		CÁPSULA	Comprimido	C1	Inibidores da acetilcolinesterase	RIVASTIGMINA	Sim	Sim
06050089	487	RIVASTIGMINA 9 MG(4,6mg/24h) ADESIVO TRANSDÉRMICO		ADESIVO	Adesivo transdêrmico	C1	Inibidores da acetilcolinesterase	RIVASTIGMINA	Sim	Sim
06050184	414292	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOL. INJ 1,17 ML (105 MG)		SERINGA	Solução injetável		Anticorpos Monoclonais	ROMOSUZUMABE	Sim	Sim
06012188	191	SACARATO DE	5ML	FRASCO	Solução		Antianemicos não	SACARATO DE OXIDO	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
------------	--------------------	-------------	----------	--------------	--------------------	---------------	--------------------	---------	---------	--------



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06010203	413788	OXIDO FERRICO 100 MG		injetável		hormonais	FERRICO	Sim	
		SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA 100MG (49MG, 51MG)		COMPRIMIDO	Comprimido		Agentes que atuam no sistema reninaangiotensina	SACUBITRIL + VALSARTANA	Sim
06010204	413789	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA 200MG (97MG, 103MG)		COMPRIMIDO	Comprimido		Agentes que atuam no sistema reninaangiotensina	SACUBITRIL + VALSARTANA	Sim
06010202	413787	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA 50MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Agentes que atuam no sistema reninaangiotensina	SACUBITRIL + VALSARTANA	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		(24MG, 26MG)								
06010037	192	SALBUTAMOL 100 MCG	200 DOSES	FRASCO	Aerossol		Antiasmaticos	SALBUTAMOL	Não	Sim
06012247	193	SALMETEROL 50 MCG PÓ INALANTE	60 DOSES	FRASCO	Pó		Antiasmaticos	SALMETEROL	Não	Sim
06010199	509	SAPROPTERINA 100 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Inibidores de protease	DICLORIDRATO DE SAPROPTERINA	Sim	Sim
06050106	495	SECUQUINUMABE 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	(SERIN GA PREEN)	SERINGA	N/A		Inibidores de Interleucinas	SECUQUINUMABE	Sim	Sim
06020037	195	SELEGILINA 10 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiparkinsonianos	SELEGILINA	Não	Sim
06020030	194	SELEGILINA 5 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiparkinsonianos	SELEGILINA	Não	Sim

06010213	414224	SELEXIPAGUE 1000 MCG		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SELEXIPAGUE	Sim	Sim
06010214	414225	SELEXIPAGUE 1200 MCG		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SELEXIPAGUE	Sim	Sim
06010215	414226	SELEXIPAGUE 1400 MCG		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SELEXIPAGUE	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06010216	414227	SELEXIPAGUE 1600 MCG		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SELEXIPAGUE	Sim	Sim
06010209	414220	SELEXIPAGUE 200 MCG		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SELEXIPAGUE	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050182	414278	SELEXIPAGUE 200 MCG (TITULAÇÃO DE DOSE)		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SELEXIPAGUE	Sim	Sim
06010210	414221	SELEXIPAGUE 400 MCG		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SELEXIPAGUE	Sim	Sim
06010211	414222	SELEXIPAGUE 600 MCG		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SELEXIPAGUE	Sim	Sim
06010212	414223	SELEXIPAGUE 800 MCG		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SELEXIPAGUE	Sim	Sim
06050183	414279	SELEXIPAGUE 800 MCG (TITULAÇÃO DE DOSE)		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SELEXIPAGUE	Sim	Sim
06050012	197	SEVELAMER 800 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Outros quelantes	SEVELAMER	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

259	259	SILDENAFILA 100 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SILDENAFIL	Não	Sim
06050117	257	SILDENAFILA 20 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SILDENAFIL 20 MG	Sim	Sim
06050118	473	SILDENAFILA 25 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SILDENAFIL	Sim	Sim
06050123	258	SILDENAFILA 50 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		VASODILATADORES	SILDENAFIL	Sim	Sim
06050078	478	SIMEPREVIR 150 MG		CÁPSULA	Cápsula		Inibidores de protease	SIMEPREVIR	Sim	Sim
06050022	204	SIROLIMO 1 MG		DRAGEA	Comprimido		Imunossuppressores	SIROLIMO	Sim	Sim
06010001	205	SIROLIMO 1MG/ML	60 ML	FRASCO	Solução oral		Imunossuppressores	SIROLIMO	Não	Sim
06050023	203	SIROLIMO 2 MG		DRAGEA	Comprimido		Imunossuppressores	SIROLIMO	Sim	Sim
06050077	479	SOFOSBUVIR 400 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Outros Antivirais	SOFOSBUVIR	Não	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
------------	--------------------	-------------	----------	--------------	--------------------	---------------	--------------------	---------	---------	--------



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050120	499	SOFOBIVIR 400MG VELPATASVIR 100MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Outros Antivirais	SOFOBIVIR + VELPATASVIR	Não	Sim
06050153	207	SOMATROPINA 12 UI (CEAF)		FRASCO AMPOLA	Solução injetável	C5	Reguladores da atividade hormonal hormônios de crescimento	SOMATROPINA	Sim	Sim
06050147	515	SOMATROPINA 16UI INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)		FRASCO AMPOLA	Solução injetável	C5	Reguladores da atividade hormonal inibidores do hormônio do crescimento	SOMATROPINA	Não	Sim
06050143	206	SOMATROPINA 4 U.I		FRASCO AMPOLA	Solução injetável	C5	Reguladores da atividade hormonal hormônios de crescimento	SOMATROPINA	Sim	Sim
06010186	208	SULFASSALAZINA 500 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antiinflamatórios intestinais	SULFASSALAZINA	Sim	Sim
06050026	209	TACROLIMO 1 MG		CÁPSULA	Cápsula		Imunossuppressores	TACROLIMO	Sim	Sim
06050033	210	TACROLIMO 5 MG		CÁPSULA	Cápsula		Imunossuppressores	TACROLIMO	Sim	Sim
06050132	502	TAFAMIDIS 20MG		CÁPSULA	Cápsula		ANTIDEPRESSIVO	TAFAMIDIS MEGLUMINA	Sim	Sim
06050061	451	TELAPREVIR 375 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Inibidores de protease	TELAPREVIR	Não	Sim
06050013	328	TENOFOVIR 300MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Antivirais	TENOFOVIR	Não	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050101	494	TERIFLUNOMIDA 14 MG (POR COMP)		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Imunossuppressores	TERIFLUNOMIDA	Sim	Sim
06010095	474	TIMOLOL 5,0 MG/ML SOL. OFTALM.	5 ML	FRASCO	Solução degermante		Agentes Beta Bloqueadores	TIMOLOL	Não	Sim
06010111	413910	TIOTRÓPIO 2,5MCG + OLODATEROL 2,5	60 DOSES	FRASCO	Solução inalante		Antiasmáticos	TIOTRÓPIO + OLODATEROL	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itaré

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
		MCG								
		TOBRAMICINA	4ML a	FRASCO	Solução inalante		Antibióticos	TOBRAMICINA	Sim	Sim
06050149	295	INALATÓRIA 300 MG	5ML	AMPOLA						
06050063	456	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETAVEL (FRASCO AMPOLA)	4 ML - 80 MG	FRASCO AMPOLA	N/A		Inibidores de Interleucinas	TOCILIZUMABE	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

06050094	489	TOFACITINIBE 5MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Agentes Anti-Reumáticos Específicos	TOFACITINIBE	Sim	Sim
06020006	215	TOPIRAMATO 100MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiepiléticos	TOPIRAMATO	Sim	Sim
06020004	213	TOPIRAMATO 25 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiepiléticos	TOPIRAMATO	Sim	Sim
06020005	214	TOPIRAMATO 50 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiepiléticos	TOPIRAMATO	Sim	Sim
06050072	216	TOXINA BOTULINICA TIPO A(H) 100 U		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Bloqueadores neuromusculares	TOXINA BOTULINICA TIPO A(H)	Sim	Sim
06050091	217	TOXINA BOTULINICA TIPO A(H) 500 U		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Bloqueadores neuromusculares	TOXINA BOTULINICA TIPO A(H)	Sim	Sim
06050104	353	Travoprost 0,04mg/ml solução oftálmica 2,5ml		FRASCO	Suspensão oral		ANTIGLAUCOMATOSOS	TRAVOPROSTA	Não	Sim
06050141	512	TRIENTINA 250 MG		CÁPSULA	Cápsula		Produtos diversos para o trato alimentar ou	TRIENTINA	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

							metabolismo			
06020033	218	TRIEXIFENIDILA 5 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	B1	Antiparkinsonianos	TRIEXIFENIDILA	Sim	Sim
06010075	374	TRIPTORRELINA 11,25MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Reguladores da atividade hormonal analogos da GNRH	TRIPTORRELINA	Sim	Sim
06010206	414034	TRIPTORRELINA 22,5 MG		FRASCO AMPOLA	Pó p/ sol.injetável		Reguladores da atividade hormonal analogos da GNRH	TRIPTORRELINA	Sim	Sim

Unidade de Assistência FE 19 PM Salto do Itararé

Código SES	Código Medicamento	Medicamento	Conteúdo	Apresentação	Forma Farmacêutica	Classificação	Classe Terapêutica	Fármaco	Vigente	Padrão
06010076	219	TRIPTORRELINA 3,75MG		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Reguladores da atividade hormonal analogos da GNRH	TRIPTORRELINA	Sim	Sim
06010110	413909	UMECLIDÍNIO	30 DOSES	FRASCO	Pó		Antiasmaticos	UMECLIDÍNIO + VILANTEROL	Sim	Sim



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 76.920.834/0001-87 | RUA JOÃO CRISPIM, 855, VILA NOVA
FONE: 0800-400-2072 | SALTO DO ITARARÉ – ESTADO DO PARANÁ

		62,5MCG + VILANTEROL 25MCG								
06050163	413945	UPADACITINIBE 15 MG		COMPRIMIDO	Comprimido		Agentes Anti- Reumáticos Específicos	UPADACITINIBE	Sim	Sim
06050148	516	USTEQUINUMABE 45 MG/0,5ML SOL INJ (P/SER PREENC)		FRASCO AMPOLA	Solução injetável		Inibidores de Interleucinas	USTEQUINUMABE	Sim	Sim
06050156	413817	VEDOLIZUMABE 300MG		FRASCO	Pó p/ sol.injetável		Agentes anticitocinas	VEDOLIZUMABE	Sim	Sim
06022192	220	VIGABATRINA 500 MG		COMPRIMIDO	Comprimido	C1	Antiepiléticos	VIGABATRINA	Sim	Sim
06050084	221	ZIPRASIDONA 40MG		CÁPSULA	Cápsula	C1	Antipsicóticos	ZIPRASIDONA	Sim	Sim
06050083	222	ZIPRASIDONA 80MG		CÁPSULA	Cápsula	C1	Antipsicóticos	ZIPRASIDONA	Sim	Sim

