



Município de Presidente Prudente

1- RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS PADRONIZADOS POR ORDEM ALFABÉTICA.

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	USO/DISPENSAÇÃO	CONDIÇÃO
Acetilcisteína	Sol. injetável, 100 mg/mL, amp. 3mL	Uso restrito	UPAs
Aciclovir	<ul style="list-style-type: none"> • 200 mg, comprimido • 50mg/g (5%), cr. dermatológico, bisn 10g 	Dispensação	
Ácido acetilsalicílico	100 mg, comprimido	Dispensação	
Ácido ascórbico	Sol. injetável, 100mg/mL, amp.5mL	Uso restrito	UPAs e PAs
Ácido fólico	5mg, comprimido	Dispensação	
Ácido Tranexâmico	Sol. injetável, 50mg/mL, amp.5mL	Uso restrito	UPAs
Ácido Valpróico	<ul style="list-style-type: none"> • 250 mg, cápsula/comprimido • 500mg, comprimido • 50mg/mL, sol. oral /xarope, fr 100mL 	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
Adenosina	Sol. injetável, 3mg/mL, amp.2mL	Uso restrito	UPAs e PAs
Adrenalina (<i>Epinefrina</i>)	Sol. injetável, 1mg/mL, amp.1mL	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Água Destilada	Sol. injetável, amp. 10 ml	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Albendazol	<ul style="list-style-type: none"> • 400mg, comprimido • 40mg/mL, susp.oral, fr 10 mL 	Dispensação	
Alendronato de Sódio	70mg, comprimido	Dispensação	
Alopurinol	300mg, comprimido	Dispensação	
Aminofilina	<ul style="list-style-type: none"> • 100mg, comprimido • Sol. injetável, 24mg/mL, amp. 10 mL 	Dispensação Uso restrito	UPAs e PAs
Amiodarona	<ul style="list-style-type: none"> • 200mg, comprimido • Sol. injetável, 50mg/mL, amp. 3mL 	Dispensação Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Amitriptilina	25mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).





Município de Presidente Prudente

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	USO/DISPENSAÇÃO	CONDIÇÃO
Amoxicilina	• 250mg/5ml, susp. oral, fr 150ml • 500mg, comprimido ou cápsula	Dispensação	
Anlodipino	5mg, comprimido	Dispensação	
Atenolol	50mg, comprimido	Dispensação	
Atropina	Sol. injetável, 0,5 mg/mL, amp. 1 mL	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Azitromicina	• 500 mg, comprimido • 200mg/5ml, susp. oral	Dispensação	
Bicarbonato de Sódio	Sol. Injetável 8,4%, amp. 10 mL	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Biperideno	• 2mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
	• 5mg/mL, sol. injetável, amp. 1mL	Uso restrito	UPA e PAs
Brometo de Ipratrópio	0,25mg/mL, sol. para inalação	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Bromoprida	10mg /2 ml, sol. injetável, amp. 2mL	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Budesonida	50 mcg/dose, sol. nasal, fr 120 doses	Dispensação	
Captopril	25 mg, comprimido	Dispensação	
Carbamazepina	• 200mg, comprimido • 20mg/mL, susp. oral, fr 100 mL	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
Carbonato de Cálcio	500 mg, comprimido	Dispensação	
Carbonato de Lítio	300mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
Carvedilol	• 6,25mg, comprimido • 12,5mg, comprimido	Dispensação	





Município de Presidente Prudente

7

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	USO/DISPENSAÇÃO	CONDIÇÃO
Cefalexina	<ul style="list-style-type: none">• 250mg/5ml, susp. oral, fr 60mL• 500mg, comprimido ou cápsula	Dispensação	
Cetoprofeno	Sol. injetável, 50mg /mL, amp.2mL	Uso restrito	Uso nas UPAs e PAs
Ciprofloxacina	500mg, comprimido	Dispensação	
Clobazam	10mg, comprimido	Dispensação: somente Farmácia Central	Notificação de receita B- azul (Portaria SVS 344/98).
Clomipramina	25mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
Clonazepam	2mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Notificação de receita B- azul (Portaria SVS 344/98).
Clopidogrel	75 mg, comprimido	Uso restrito	Uso exclusivo para Síndrome Coronariana Aguda: UPAs, PAs e maletas de emergência
Cloreto de Potássio	<ul style="list-style-type: none">• 6% sol. oral	Dispensação	
	<ul style="list-style-type: none">• Sol. injetável, 19,1%, amp. 10 mL• Sol. nasal 0,9%(c/ conservante cloreto de benzalcônio);	Uso restrito Dispensação	UPAs, PAs e maletas de emergência
Cloreto de Sódio	<ul style="list-style-type: none">• 0,9%, amp. 10 ml, reconstituição e diluição de medicamentos;	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
	<ul style="list-style-type: none">• Sol. injetável, 20%, amp. 10 mL	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Cloridrato de Meperidina	Sol. injetável, 50mg/mL, amp.2mL	Uso restrito	Uso nas UPAs, PAs e maleta de emergência (Requisição interna para medicamentos controlados).
Cloridrato de Propafenona	300mg, comprimido	Dispensação	
Cloridrato de Tramadol	Sol. injetável, 50mg/mL, amp.2mL	Uso restrito	Uso nas UPAs, PAs e maleta de emergência (Requisição interna para medicamentos controlados)





Município de Presidente Prudente

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	USO/DISPENSAÇÃO	CONDIÇÃO
Clorpromazina	• 25mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
	• 100mg, comprimido		
	• Sol. injetável, 5mg/mL, amp. 5mL	Uso restrito	UPAs, PAs (Requisição interna para medicamentos controlados).
Complexo B, vitaminas	• Comprimido (tiamina 15 mg, riboflavina 3 mg; nicotinamida 15 mg; piridoxina 5 mg; pantotenato de cálcio 10mg)	Dispensação	
	• Sol. injetável, amp. 2 ml – (Tiamina Hcl 10 mg; riboflavina 5-fosfato de sódio 2,5 mg; nicotinamida 30 mg; piridoxina 2,5 mg; pantotenato de cálcio 6mg)	Uso restrito	UPAs, PAs
Deslanosídeo	Sol. injetável, 0,2mg/mL, amp. 2 mL	Uso restrito	UPAs, PAs
Dexametasona	• 0,1%, cr. dermatológico, bisn 10g • 0,1%, susp. oftálmica • 0,1mg/mL, elixir	} Dispensação	
	• 2 mg /mL, sol. injetável, amp. 1 mL • 4mg/mL, sol. injetável, amp. 2,5mL		Uso restrito
Dexclorfeniramina	Sol. oral/xarope, 0,4mg/mL, fr 100 mL	Dispensação	
Dextrano+ hipromelose	Sol. oftálmica, 1mg/mL + 3mg/mL	Uso restrito	Uso exclusivo – Pacientes Hanseníase/ Prescrição de Oftalmologista
Diazepam	• 10 mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Notificação de receita B- azul (Portaria SVS 344/98).
	• Sol. injetável, 5mg/mL, amp. 2mL		





Município de Presidente Prudente

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	USO/DISPENSAÇÃO	CONDIÇÃO
Diclofenaco	• 50mg comprimido	Dispensação	
Digoxina	• Sol. injetável, 25mg/mL, amp.3mL 0,25mg, comprimido	Uso restrito Unidades de Saúde	UPAs, PAs e maletas de emergência
Dimenidrinato + vitamina B6 + Glicose + D-Frutose	Sol. injetável, 3mg/mL+5mg/mL+100mg/mL+100mg/mL, amp. 10 ml	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Dimeticona	75mg/mL, sol. oral	Unidades de Saúde	
Dipirona	• 500 mg/mL, sol. oral gotas, fr 10 mL • Sol. injetável, 500mg/mL, amp.2mL	Dispensação Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Dipropionato de Beclometasona	• 200mcg/dose – frasco aerossol.	Dispensação	
Divalproato de Sódio ER	ER 500 mg, comprimido de liberação controlada	Dispensação: somente Farmácia Central	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98). <i>Início de tratamento: prescrição deve ser de psiquiatra ou neurologista.</i>
Dobutamina	Sol. Injetável, 12,5 mg/mL, amp. 20 mL	Uso restrito	UPAs e PAs
Dopamina	Sol. injetável, 5mg/mL, amp. 10 mL	Uso restrito	UPAs e PAs
Enalapril	20mg, comprimido	Dispensação	
Enantato de Noretisterona + Valerato de Estradiol (Mesigyna)	Sol. injetável, 50mg+5mg, amp.1mL	Dispensação	
Espironolactona	25mg, comprimido	Dispensação	
Etinilestradiol + Ciproterona (Diane/Selene)	0,03mg+ 2mg, comprimido	Dispensação	





Município de Presidente Prudente

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	USO/DISPENSAÇÃO	CONDIÇÃO
Etinilestradiol + Desogestrel (<i>Primera 20</i>)	0,02mg+0,15mg, comprimido	Dispensação	
Etinilestradiol + Levonorgestrel (<i>Ciclo 21/ Microvlar</i>)	0,03mg+0,15mg, comprimido	Dispensação	
Etomidato	Sol. injetável, 2mg/mL, amp. 10 mL	Uso restrito	UPAs e PAs
Fenitoína	• 100mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
	• Sol. injetável, 50mg/mL, amp.5mL	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência (Requisição interna para medicamentos controlados)
Fenobarbital	• 100mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
	• Sol. oral gotas,40mg/mL, fr 20 mL		
	• Sol. injetável, 100mg/mL, amp.2mL	Uso restrito	UPAs , PAs e maletas de emergência
Fenoterol	5mg/mL, sol. para inalação	Uso restrito	UPAs , PAs e maletas de emergência
Fentanila, citrato	Sol. injetável, 50mcg /mL, amp.2 ou 10 mL	Uso restrito	UPAs ePAs
Fluconazol	150mg, cápsula	Dispensação	
Flumazenil	Sol. injetável; 0,1mg/mL; amp. 5 mL	Uso restrito	UPAs ePAs
Flunarizina	10 mg, comprimido	Dispensação	
Fluocinolona + Polimixina B + Neomicina + Lidocaína	Sol. otológica gotas, fr5mL	Dispensação	





Município de Presidente Prudente

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	USO/DISPENSAÇÃO	CONDIÇÃO
Fluoxetina	20mg, cápsula	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
Furosemida	<ul style="list-style-type: none"> • 40mg, comprimido 	Dispensação	
	<ul style="list-style-type: none"> • Sol. injetável, 10mg/mL, amp.2mL • Sol. oftálmica, 5mg/mL (0,5%) 	Uso restrito Dispensação	UPAs, PAs e maletas de emergência
Gentamicina	<ul style="list-style-type: none"> • Sol. injetável, 4mg/ml, amp.2mL 	Uso restrito Dispensação	UPAs e PAs
Glibenclamida	5mg, comprimido		
Gliclazida	60 mg, comprimido de liberação prolongada	Dispensação	
Gliconato de Cálcio	Sol. injetável, 10 %, amp. 10 mL	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Glicose	<ul style="list-style-type: none"> • Sol. injetável, 25%, amp. 10 mL • Sol. injetável, 50%, amp. 10 mL 	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Guaco (<i>Mikaniaglomerata</i>)	Xarope, 35mg/mL, fr120ml	Dispensação	
Haloperidol	<ul style="list-style-type: none"> • 1mg, comprimido • 5mg, comprimido • Sol. oral gotas, 2mg/mL (0,2%) • Sol. injetável - Decanoato 70,52 mg/mL, amp. 1 mL • Sol. injetável, 5mg/mL, amp. 1mL 	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
		Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Heparina	<ul style="list-style-type: none"> • Sol. injetável, 5000 UI/mL, fr-amp., 5mL • Sol. injetável, 5000 UI/0,25mL, amp. 0,25mL SC 	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Hidralazina	<ul style="list-style-type: none"> • Sol. injetável, 20mg/mL, amp. 1mL • 50 mg, comprimido 	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Hidroclorotiazida	25mg, comprimido	Dispensação	



**Município de Presidente Prudente**

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	USO/DISPENSAÇÃO	CONDIÇÃO
Hidrocortisona	<ul style="list-style-type: none">• Pó liófilo p/ sol.injetável, 100mgfr-amp.• Pó liófilo p/ sol.injetável, 500mg fr-amp.	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Hidróxido de Alumínio	Susp. oral, 6,2%, fr 100 mL	Dispensação	
Hioscina	<ul style="list-style-type: none">• 10mg, comprimido	Dispensação	
Hioscina +dipirona	<ul style="list-style-type: none">• Sol. injetável, 20mg /ml, amp. 1mL	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Ibuprofeno	Sol. injetável, 4+500 mg/mL, amp. 5 mL	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Ibuprofeno	<ul style="list-style-type: none">• Sol. oral gotas, 50mg/mL• 600mg, comprimido	Dispensação	
Imipramina	25mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
Insulina	<ul style="list-style-type: none">• NPH Humana - susp. injetável, 100 UI/mL, fr-amp. 10 mL• Regular Humana - susp. injetável, 100 UI/mL, fr-amp. 10 mL	Dispensação	
Isoflavona de soja (<i>Glycinemax</i>)	150mg, cápsula ou comprimido	Dispensação	
Isossorbida	<ul style="list-style-type: none">• 40mg, mononitrato - comprimido	Dispensação	
Isossorbida	<ul style="list-style-type: none">• 5mg, dinitrato – comprimido sublingual	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Ivermectina	6mg, comprimido	Dispensação	
L-Carbocisteína	Xarope infantil, 20 mg/mL, fr 100 mL	Dispensação	
Levodopa + Benzerazida	100mg+25mg, comprimido BD	Dispensação	
Levodopa + Carbidopa	250mg+25mg, comprimido	Dispensação	



**Município de Presidente Prudente**

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	USO/DISPENSAÇÃO	CONDIÇÃO
Levomepromazina	<ul style="list-style-type: none">Sol. oral gotas, 40mg/mL (4%), fr 20mL100 mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
Levonorgestrel	0,75mg, comprimido	Dispensação	Mediante prescrição: médicos ou enfermeiros
Levonorgestrel +Valerato de Estradiol (Cicloprimogyna)	0,25mg+ 2mg, comprimido	Dispensação	
Levotiroxina	<ul style="list-style-type: none">100mcg, comprimido25mcg, comprimido50mcg, comprimido	Dispensação	
Losartana	50mg, comprimido	Dispensação	
Medroxiprogesterona	<ul style="list-style-type: none">10mg, comprimidoSusp. injetável, 150 mg/mL, fr-amp. 1mL (Depo Provera)	Dispensação	
Metformina	850mg, comprimido	Dispensação	
Metildopa	250 mg, comprimido	Dispensação	
Metilfenidato	10mg, comprimido	Dispensação	Notificação de receita A- amarela (Portaria SVS 344/98).
Metimazol	10 mg, comprimido	Dispensação: somente Farmácia Central	
Metoclopramida	<ul style="list-style-type: none">10mg, comprimidoSol. oral gotas, 4mg/mLSol. injetável, 5mg/mL, amp.2mL	Dispensação Uso restrito	UPAs e PAs
Metronidazol	<ul style="list-style-type: none">250mg, comprimidoSusp. oral, 40mg/mL (4%), fr 100 mLGeléia vaginal, 100mg/g, bisn50g	Dispensação	
Miconazol	Loção 2%, fr 30 mL	Dispensação	





Município de Presidente Prudente

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	USO/DISPENSAÇÃO	CONDIÇÃO
Midazolam	<ul style="list-style-type: none"> Sol. injetável, 3mg/mL, amp.3mL Sol. injetável, 5mg/mL, amp. 10 mL 	Uso restrito	UPAs, PAs e maletas de emergência
Morfina	Sol. injetável, 1mg/mLamp.2 ml	Uso restrito	UPAs e PAs (somente para Síndrome Coronariana Aguda)
Naloxona, cloridrato	Sol. injetável, 0,4mg/mL, amp. 1mL	Uso restrito	UPAs e PAs (Requisição interna para medicamentos controlados)
Naltrexona	50 mg, comprimido	Dispensação: somente pacientes CAPS	Somente pacientes CAPS
Neomicina + Bacitracina	Pomada dermatológica, bisn10g	Dispensação	
Nifedipina	10mg, comprimido	Dispensação	
Nistatina	<ul style="list-style-type: none"> Cr. vaginal, 25.000 UI/g, bisn 60g Susp. oral, 100.000 UI/mL 	Dispensação	
Nitrazepam	5mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Notificação de receita B- azul (Portaria SVS 344/98).
Nitroglicerina	Sol. injetável, 5mg/mL, amp.5mL	Uso restrito	UPAs e PAs
Nitroprussiato sódico	Pó p/ sol.injetável,50mg	Uso restrito	UPAs e PAs
Norepinefrina, Hemitartarato	Sol. injetável, 2mg/mL, amp.4 ml	Uso restrito	UPAs e PAs
Norestisterona	0,35mg, comprimido	Dispensação	
Norfloxacino	400mg, comprimido	Dispensação	
Óleo Mineral	Fr 100 mL	Dispensação	
Omeprazol	20mg, cápsula	Dispensação	
Oseltamivir (<i>Tamiflu</i>)	<ul style="list-style-type: none"> 30mg, cápsula 45mg, cápsula 75mg, cápsula 	Dispensação	Farmácias dispensadoras: Central, Cohab, Santana, Guanabara, Ana Jacinta.



**Município de Presidente Prudente**

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	USO/DISPENSAÇÃO	CONDIÇÃO
Paracetamol	<ul style="list-style-type: none">• 200 mg/mL, sol. Oral, fr 15ml• 500mg, comprimido	Dispensação	
Penicilina Benzatina	Pó p/ susp.injetável, 1.200.000U (300.000U/mL), fr-amp.4mL	Dispensação	
Periciazina	Sol. oral gotas, 40mg/mL (4%), fr 20 mL	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
Permanganato de Potássio	100mg, comprimido para diluição para uso tópico	Dispensação	
Permetrina	<ul style="list-style-type: none">• 1% loção• 5% creme	Dispensação	
Pirimetamina	25mg, comprimido	Dispensação	
Piroxicam	20 mg, cápsula	Dispensação	
Polivitamínico	<ul style="list-style-type: none">• comprimido• Sol. oral gotas	Dispensação	
Prednisolona, fosfato sódico	Sol. oral, 3 mg/mL	Dispensação	
Prednisona	<ul style="list-style-type: none">• 20mg, comprimido• 5mg, comprimido	Dispensação	
Prometazina	<ul style="list-style-type: none">• 25mg, comprimido• Sol. injetável, 25mg/mL, amp.2mL	Dispensação	
Propranolol	40 mg, comprimido	Dispensação	
Protamina	1000UI/mL, amp.5mL	Uso restrito	UPAs e PAs
Ranitidina	<ul style="list-style-type: none">• 150mg, comprimido• Sol. injetável, 50 mg/mL, amp. 2 mL	Dispensação	
Risperidona	<ul style="list-style-type: none">• 1 mg, comprimido - SOMENTE PARA CRIANÇAS• 2 mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
Sais para Reidratação Oral	Envelope 27,9g (p/ 1L de água)	Dispensação	





Município de Presidente Prudente

MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	USO/DISPENSAÇÃO	CONDIÇÃO
Salbutamol	<ul style="list-style-type: none"> • 100mcg spray inalatório • Xarope, 2mg/5ml 	Dispensação	
Sertralina	50mg, comprimido	Dispensação: Polos de Medicamentos Controlados*	Receituário de controle especial (branco) em duas vias (Portaria SVS 344/98).
Sinvastatina	20mg, comprimido	Dispensação	
Succinato de Metoprolol	50mg, comprimido	Dispensação	
Sulfadiazina	500 mg, comprimido	Dispensação	
Sulfametoxazol + Trimetoprima	<ul style="list-style-type: none"> • 400mg+80mg, comprimido 	Dispensação	
Sulfato de Magnésio	Sol. injetável, 10 %, amp. 10 mL	Uso restrito	UPAs e PAs
Sulfato Ferroso	<ul style="list-style-type: none"> • 40 mg, comprimido • Sol. oral gotas, 25mg/mL, fr 30 mL 	Dispensação	
Suxametônio(<i>succinilcolina</i>)	Pó p/ sol.injetável, 100 mg, fr-amp.	Uso restrito	
Terbutalina, sulfato	Sol. injetável, 0,5mg/mL, amp. 1 mL	Uso restrito	
Tetraciclina + Anfotericina B	Cr. vaginal, 25+12,5 mg/g, bisn	Dispensação	
Tiamina	300mg, comprimido	Dispensação	
Timolol, maleato	Sol. oftálmica, 0,5%	Dispensação	
Tinidazol + Miconazol	Cr. Vaginal, 30+20mg/g, bisn40g	Dispensação	
Verapamil	80mg, comprimido	Dispensação	
Vitamina A + D (pomada para assadura)	Pomada, bisn 45g	Dispensação	
Vitamina K (fitomenadiona)	Sol. injetável, 10mg/mL, amp. 1mL	Uso restrito	UPAs e PAs



*Polos de medicamentos controlados: Farmácia Central, ESF Humberto Salvador, ESF João Domingos, ESF Morada do Sol, ESF Alvorada, ESF Vila Marcondes, UBS Ana Jacinta, UBS Belo Horizonte, UBS Brasil Novo, UBS Cohab, UBS Guanabara, UBS Parque Cedral, UBS Vila Real.





Município de Presidente Prudente

3- Normas para Dispensação de medicamentos- Farmácias Municipais Presidente Prudente

Prescrição:

1. A prescrição de medicamentos nas Unidades de Saúde da rede municipal deverá:
 - I - Conter identificação do Serviço de Saúde com nome, endereço e telefone.
 - II - Ser individual, escrita em caligrafia legível, à tinta ou digitada, sem rasuras e/ou emendas, observadas a nomenclatura e o sistema de pesos e medidas oficiais, indicando a forma farmacêutica, posologia, o modo de usar e a duração do tratamento.
 - III - Conter o nome completo do paciente.
 - IV - Conter a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou a denominação genérica do medicamento sendo vedado o uso de abreviaturas ou códigos.
 - V - Conter a data de sua emissão, identificação (nome completo e número do registro no conselho de classe correspondente, impresso ou de próprio punho) e assinatura do prescritor.
 - VI - É vedada a prescrição de mais de um fármaco ou esquema posológico que faculte ao dispensador ou usuário uma escolha.
 - VII – Medicamentos considerados de uso contínuo: HIPERTENSÃO, DIABETES, PLANEJAMENTO FAMILIAR E REPOSIÇÃO HORMONAL e HIPOTIREOIDISMO.
 - VII- A prescrição de medicamentos sujeitos a controle especial e antimicrobiano deverá atender à legislação específica.
2. Toda prescrição de medicamentos, deverá ser feita em duas vias, podendo uma ser carbonada, assinada e com o registro do profissional que prescreve.
3. A quantidade prescrita deverá ser suficiente para o tratamento completo.
4. Para fins de prescrição de medicamentos são considerados prescritores da Rede Municipal de Saúde os seguintes profissionais: médico, cirurgião-dentista, enfermeiro e nutricionistas (servidores da rede pública).





Município de Presidente Prudente

DISPENSACÃO:

1. As receitas terão validade de até 30 (trinta) dias a partir da data de emissão.
2. As receitas de medicamentos para o tratamento de condições crônicas ou que expressem o termo "uso contínuo" terão validade de até **180 (cento e oitenta) dias de tratamento**, contados a partir da data de sua emissão e /ou de acordo com a estratificação do risco cardiovascular (Ministério da Saúde,2001).
3. As receitas de medicamentos para o tratamento de **condições crônicas (HIPERTENSÃO, DIABETES, PLANEJAMENTO FAMILIAR E REPOSIÇÃO HORMONAL e HIPOTIREOIDISMO)**, prescritas em quantidade igual ou superior a 30 (trinta) dias de tratamento, que expressem ou não o termo "uso contínuo", serão consideradas válidas pelo período correspondente à quantidade expressa, respeitando-se o máximo de **180 (cento e oitenta) dias de tratamento a partir da data de sua emissão**.
4. A validade da prescrição para antimicrobianos e medicamentos sujeitos a controle especial deverá obedecer às respectivas legislações sanitárias vigentes.
5. A validade das receitas de contraceptivos hormonais será de **180 (cento e oitenta) dias** a partir da data de emissão.
6. A validade dos cartões de planejamento familiar emitido nas unidades de saúde com contraceptivos hormonais será de **365 (trezentos e sessenta e cinco) dias** a partir da data de emissão, deverá conter o nome do medicamento, nome e cadastro da paciente, nome da unidade, médico prescritor, enfermeiro responsável pelo planejamento.
7. A dispensação de medicamentos nas unidades do SUS sob gestão municipal deverá ocorrer sempre mediante a apresentação da receita. Serão dispensados medicamentos para pacientes residentes no município de Presidente Prudente atendido pela rede municipal de saúde, rede credenciada SUS no município, ou quando Transporte Fora do Domicilio pelo SUS; Quando receita de outros municípios, vinculados ao SUS, somente medicamentos de urgência, conforme art.28 Decreto 7508/2011.
8. A dispensação de medicamentos para o tratamento de condições crônicas deverá ser realizada com intervalo mensal, pelo período de validade da receita, sempre apresentando a receita original e uma cópia para arquivo na unidade.
9. Não é permitida a dispensação com a apresentação somente da cópia da prescrição.





Município de Presidente Prudente

10. Nos casos em que o tratamento ultrapassar 30 dias, a quantidade dispensada deverá ser suficiente para o uso durante um mês de tratamento.
11. A dispensação de antimicrobianos deverá atender à legislação específica.
12. A quantidade dispensada de medicamentos sujeitos a controle especial será suficiente para no máximo 60 (sessenta) dias de tratamento, salvo as medicações de notificação A.
13. É vedada a dispensação de medicamentos a **menor de 14 (quatorze) anos**, exceto à usuária de contraceptivos hormonais e a usuária que for mãe.
14. É vedada a dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial a **menor de 18 (dezoito) anos, exceto ao emancipado.**
15. As mães adolescentes ficam autorizadas a retirar medicamentos.

