

MEDICAMENTOS BÁSICOS 2026

MEDICAMENTOS BÁSICOS- ESSENCIAIS **LISTA ATUALIZADA 16/09/2026**

DESCRIÇÃO DOS ITENS	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSE TERAPÊUTICA	TIPO DE RECEITA
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMPRIMIDO	ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANTIINFLAMATÓRIO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	ANTIANÊMICO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	ANTI-HELMÍNTICO	BRANCA SIMPLES
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	COMPRIMIDO	ANTIOSTEOPOROSE	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO	AGENTE ANTIGOTA	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
ALOPURINOL 300MG	COMPRIMIDO	AGENTE ANTIGOTA	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO	ANTIARRÍTMICO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
BECLOMETASONA 200 MCG/DOSE- 200 DOSES	AEROSSOL	CORTICOESTERÓIDE, ANTIINFLAMATÓRIO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE- 200 DOSES	AEROSSOL	CORTICOESTERÓIDE, ANTIINFLAMATÓRIO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
BUDESONIDA 50 MCG	AEROSSOL	GLICORTICÓIDE, ANTIASMÁTICO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
BUDESONIDA 64 MCG	AEROSSOL	GLICORTICÓIDE, ANTIASMÁTICO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG	COMPRIMIDO	SUPLEMENTAÇÃO MINERAL	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG + COLECALCIFEROL 400 UI	COMPRIMIDO	SUPLEMENTAÇÃO MINERAL E VITAMÍNICO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO	ANTI-HAS INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO	ANTI-HAS, INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	ANTI-HAS, INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO	ANTI-HAS, INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	BRANCA SIMPLES (6 MESES)

DESCRIÇÃO DOS ITENS	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSE TERAPÊUTICA	TIPO DE RECEITA
DEXAMETASONA 4MG	COMPRIMIDO	CORTICÓIDE SISTÊMICO	BRANCA SIMPLES
DEXAMETASONA 1MG/G-BISNAGA 10G	CREME DERMATOLÓGICO	CORTICÓIDE SISTÊMICO	BRANCA SIMPLES
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HISTAMÍNICO	BRANCA SIMPLES
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG+5MG/ ML -FR 100ML	XAROPE	ANTI-HISTAMÍNICO	BRANCA SIMPLES
DIGOXINA 0,25 MG	COMPRIMIDO	GLICOSÍDEO CARDIOTÔNICO, ANTIARRÍTMICO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO	ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO	BRANCA SIMPLES
DIPIRONA 500MG/ML- FRASCO 20ML	GOTAS	ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO	BRANCA SIMPLES
FLUCONAZOL 150 MG	CÁPSULA	ANTIFÚNGICO	BRANCA SIMPLES
HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5.000 UI	AMPOLA 0,25 ML	ANTICOAGULANTE	BRANCA SIMPLES
HIDRALAZINA 25MG	DRÁGEA	VASODILADOR ANTI- HAS	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
HIDRALAZINA 50MG	DRÁGEA	VASODILADOR ANTI- HAS	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
HIDROCORTISONA 10MG/G-30G	CREME	CORTICÓIDE SISTÊMICO	BRANCA SIMPLES
IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	ANTIINFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL	BRANCA SIMPLES
IBUPROFENO 50MG/ML-FR 30ML	GOTAS	ANTIINFLAMATÓRIO NÃO ESTEROIDAL	BRANCA SIMPLES
ISOSSORBIDA 5MG	COMPRIMIDO SUBLINGUAL	VASODILADOR, ANTI ANGINOSO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
ISOSSORBIDA 20MG	COMPRIMIDO	VASODILADOR, ANTI ANGINOSO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	ANTIPARASITÁRIO	BRANCA SIMPLES
LACTULOSE 667MG/ML-FR 120ML	XAROPE	LAXATIVO	BRANCA SIMPLES
LEVODOPA +BENSERAZIDA 100/25MG	COMPRIMIDO	AGENTE ANTI- PARKINSON	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
LEVODOPA +BENSERAZIDA 200/50MG	COMPRIMIDO	AGENTE ANTI- PARKINSON	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
LEVOTIROXINA 25 MCG	COMPRIMIDO	HORMÔNIO TIREOIDIANO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
LEVOTIROXINA 50 MCG	COMPRIMIDO	HORMÔNIO TIREOIDIANO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
LEVOTIROXINA 100 MCG	COMPRIMIDO	HORMÔNIO TIREOIDIANO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)

DESCRIÇÃO DOS ITENS	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSE TERAPÊUTICA	TIPO DE RECEITA
LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO	ANTI-HISTAMÍNICO	BRANCA SIMPLES
LORATADINA 1MG/ML-FR 100ML	XAROPE	ANTI-HISTAMÍNICO	BRANCA SIMPLES
METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	ANTI-HAS DE AÇÃO CENTRAL	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
METILPREDNISOLONA 1 MG/ML-FR 100ML	XAROPE	GLICOCORTICÓIDE SISTÊMICO	BRANCA SIMPLES
METILPREDNISOLONA 3 MG/ML-FR 60 ML	XAROPE	GLICOCORTICÓIDE SISTÊMICO	BRANCA SIMPLES
METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	ANTIEMÉTICO	BRANCA SIMPLES
METOCLOPRAMIDA 4MG/ML-FR 10ML	GOTAS	ANTIEMÉTICO	BRANCA SIMPLES
METOPROLOL 25 MG	COMP REV LIBERAÇÃO PROLONGADA	ANTI- HAS,ANTIANGINOSO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
METOPROLOL 50 MG	COMP REV LIBERAÇÃO PROLONGADA	ANTI- HAS,ANTIANGINOSO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
METOPROLOL 100 MG	COMP REV LIBERAÇÃO PROLONGADA	ANTI- HAS,ANTIANGINOSO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
MICONAZOL 20MG/G-TB 80G	CREME VAGINAL	ANTIFÚNGICO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
MICONAZOL 20MG/G-TB 28G	CREME DERMATOLÓGICO	ANTIFÚNGICO	BRANCA SIMPLES
NIFEDIPINA 10MG	COMPRIMIDO	ANTI- HAS,ANTIANGINOSO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULA	AGENTE ANTISSECRETOR GÁSTRICO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
ONDASETRONA 4 MG	COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	ANTI- EMÉTICO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
PARACETAMOL 200MG/ML-FR 15ML	GOTAS	ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	CORTICÓIDE SISTÊMICO	BRANCA SIMPLES
PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	CORTICÓIDE SISTÊMICO	BRANCA SIMPLES
PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	ANTI HISTAMÍNICO	BRANCA SIMPLES
SALBUTAMOL 500MCG/ML	AEROSOL	ANTIASMÁTICO, BRONCODILATADOR	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
SAIS P/REHIDRATAÇÃO ORAL (SRO) 3,5G+1,5G+2,9G+20G	PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL SEM SABOR	SUPLEMENTAÇÃO ELETROLÍTICA	BRANCA SIMPLES
SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO	ANTIANÊMICO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
SULFATO FERROSO 125MG/ML-FR 30ML	GOTAS	ANTIANÊMICO	BRANCA SIMPLES (6 MESES)
VARFARINA SÓDICA 5MG	COMPRIMIDO	ANTICOAGULANTE ORAL	BRANCA SIMPLES (6 MESES)

MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS 2026

1) MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS- TABAGISMO

LISTA ATUALIZADA 16/09/2026

DESCRIÇÃO DOS ITENS	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSE TERAPÊUTICA	TIPO DE RECEITA
BUPROPIONA 150 MG (*)	CÁPSULA	ANTIDEPRESSIVO P/ CONTROLE DE DEPENDÊNCIA Á NICOTINA	BRANCA CARBONADA, EM 2 VIAS
NICOTINA 7 MG (*)	ADESIVO INTRADÉRMICO	CONTROLE DE DEPENDÊNCIA Á NICOTINA	BRANCA SIMPLES
NICOTINA 14 MG (*)	ADESIVO INTRADÉRMICO	CONTROLE DE DEPENDÊNCIA Á NICOTINA	BRANCA SIMPLES
NICOTINA 21 MG (*)	ADESIVO INTRADÉRMICO	CONTROLE DE DEPENDÊNCIA Á NICOTINA	BRANCA SIMPLES

Para ter acesso ao tratamento, basta procurar uma UBS, levar a identidade e se inscrever no programa de combate ao tabagismo do SUS.

O atendimento oferecido nas unidades, segue as diretrizes do Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT) e inclui desde a avaliação clínica até terapia medicamentosa, se houver necessidade.

(*) As medicações, serão fornecidas pela Farmácia Municipal, **exclusivamente**, para pacientes inscritos no grupo tabagismo, somente com apresentação de receituário específico + documento de identificação.

CINTHYA FARIA- CRF: 21811- FARMACÊUTICA MUNICIPAL- FARMÁCIA DE MINAS- MATUTINA-MG

2) MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS- INFLUENZA

LISTA ATUALIZADA 16/09/2026

DESCRIÇÃO DOS ITENS	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSE TERAPÊUTICA	TIPO DE RECEITA
OSELTAMIVIR 30 MG	CÁPSULA	ANTIVIRAL	BRANCA CARBONADA, EM 2 VIAS + FORMULÁRIO ESPECÍFICO
OSELTAMIVIR 45 MG	CÁPSULA	ANTIVIRAL	BRANCA CARBONADA, EM 2 VIAS + FORMULÁRIO ESPECÍFICO
OSELTAMIVIR 75 MG	CÁPSULA	ANTIVIRAL	BRANCA CARBONADA, EM 2 VIAS + FORMULÁRIO ESPECÍFICO

PARA A **DISPENSAÇÃO DO MEDICAMENTO OSELTAMIVIR**, É NECESSÁRIO QUE,
SEJA PRESCRITO EM RECEITA BRANCA CARBONADA, ACOMPANHADO DE FORMULÁRIO ESPECÍFICO
DEVIDAMENTE PREENCHIDO, ASSINADO E CARIMBADO.

O FORMULÁRIO, ESTÁ DISPONÍVEL, NA RECEPÇÃO DE CADA UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.

3) MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS- SAÚDE DA MULHER

LISTA ATUALIZADA 16/09/2026

DESCRIÇÃO DOS ITENS	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSE TERAPÊUTICA	TIPO DE RECEITA
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML- AMP 1ML (DEPO PROVERA))	FRASCO-AMPOLA	ANTICONCEPCIONAL HORMONAL INJETÁVEL, DE LONGA DURAÇÃO	BRANCA SIMPLES (APLICAÇÃO TRIMESTRAL)
DIU DE COBRE TCU 380 A LIVRE DE HORMÔNIOS	DISPOSITIVO INTRA UTERINO	MÉTODO CONTRACEPTIVO DE LONGA DURAÇÃO	BRANCA SIMPLES
ENANTATO DE NORESTITERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50 + 5MG/ML- AMP 1 ML (MESIGYNA)	AMPOLA	ANTICONCEPCIONAL HORMONAL INJETÁVEL	BRANCA SIMPLES (APLICAÇÃO MENSAL)
ETONOGESTREL 68 MG- (IMPLANON NXT)		IMPLANTE ANTICONCEPCIONAL SUBDÉRMICO	BRANCA SIMPLES (APLICAÇÃO ÚNICA)
LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG (CICLO 21)	COMPRIMIDO	ANTICONCEPCIONAL ORAL COMBINADO	BRANCA SIMPLES

4) MEDICAMENTOS ESTRATÉGICOS- DIABETES MELLITUS

LISTA ATUALIZADA 16/09/2026

APRESENTAÇÃO DAS INSULINAS	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSE TERAPÊUTICA	TIPO DE RECEITA	INSUMOS P/ PRESCREVER NO RECEITUÁRIO
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML- CANETA 3 ML	REFIL P/ CANETA	HIPOGLICEMIANTE	BRANCA SIMPLES (6 MESES)	*AGULHA PARA CANETA * TIRAS REAGENTES * LANCETAS
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML- FRASCO 10 ML	FRASCO-AMPOLA	HIPOGLICEMIANTE	BRANCA SIMPLES (6 MESES)	*LANCETAS *SERINGA PARA INSULINA * TIRAS REAGENTES
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML- CANETA 3 ML	REFIL P/ CANETA	HIPOGLICEMIANTE	BRANCA SIMPLES (6 MESES)	*AGULHA PARA CANETA * TIRAS REAGENTES * LANCETAS
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML- FRASCO 10 ML	FRASCO-AMPOLA	HIPOGLICEMIANTE	BRANCA SIMPLES (6 MESES)	*LANCETAS *SERINGA PARA INSULINA * TIRAS REAGENTES

APRESENTAÇÃO DAS INSULINAS	DOSAGEM DIÁRIA PRESCRITA	QUANTIDADES A SEREM DISPENSADAS
INSULINA HUMANA 100 UI/ML- REFIL P/CANETA 3 ML	ATÉ 20 UI	02 REFIS
	ENTRE 21 UI e 40 UI	04 REFIS
	ENTRE 41 e 60 UI	06 REFIS
	ENTRE 61 UI e 80 UI	08 REFIS
INSULINA HUMANA 100 UI/ML- FRASCO 10 ML	ATÉ 20 UI	01 FRASCO
	ENTRE 21 UI e 40 UI	02 FRASCOS
	ENTRE 41 e 60 UI	03 FRASCOS
	ENTRE 61 UI e 80 UI	04 FRASCOS

MEDICAMENTOS BÁSICOS- ANTIMICROBIANOS

LISTA ATUALIZADA 16/09/2026

DESCRIÇÃO DOS ITENS	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSE TERAPÊUTICA	TIPO DE RECEITA E VALIDADE
AMOXICILINA 500MG	CÁPSULA	ANTIBIÓTICO AMINOPENICILÍNICO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
AMOXICILINA 250/5ML-FR 250ML-FRASCO	SUSPENSÃO	ANTIBIÓTICO AMINOPENICILÍNICO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
AMOXICILINA +CLAVULANATO 500MG+12,5MG	COMP REVESTIDO	ANTIBIÓTICO AMINOPENICILÍNICO ANTIBIÓTICO AMINOPENICILÍNICO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
AMOXICILINA +CLAVULANATO 50MG+12,5MG/ML-FRASCO	SUSPENSÃO	ANTIBIÓTICO AMINOPENICILÍNICO INIBIDOR DE BETA LACTAMASE	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO MACROLÍDEO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
AZITROMICINA 200MG/5 ML 600MG	PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	ANTIBIÓTICO MACROLÍDEO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	CEFALOSPORINA PRIMEIRA GERAÇÃO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
CEFALEXINA 250MG/5ML-FR 100ML	PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	CEFALOSPORINA PRIMEIRA GERAÇÃO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	FLUORQUINOLONA	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
METRONIZADOL 250 MG	COMPRIMIDO	ANTIPROTOZOÁRIO,ANTI -HELMÍNTICO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
METRONIDAZOL 40MG/ML-FR 120 ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTIPROTOZOÁRIO,ANTI -HELMÍNTICO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
METRONIDAZOL 100MG/G- TB 50G	CREME VAGINAL	ANTIPROTOZOÁRIO,ANTI -HELMÍNTICO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
NITROFURANTOÍNA 100MG	CÁPSULA	ANTIBIÓTICO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPRIMA 400MG+80MG	COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO, ANTAGONISTA DE FOLATOS	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)
SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPRIMA 200MG+40MG/5ML-FR 100ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTIBIÓTICO, ANTAGONISTA DE FOLATOS	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS (10 DIAS)

MEDICAMENTOS BÁSICOS-PORTARIA 344/98

LISTA ATUALIZADA 16/09/2026

DESCRIÇÃO DOS ITENS	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSE TERAPÊUTICA	TIPO DE RECEITA	OBSERVAÇÕES
ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	CÁPSULA	ANTICONVULSIVANTE	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSA PARA 2 MESES DE TRATAMENTO
ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	ANTICONVULSIVANTE	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSA PARA 2 MESES DE TRATAMENTO
ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML -FR 100ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTICONVULSIVANTE	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSA PARA 2 MESES DE TRATAMENTO
AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSA PARA 2 MESES DE TRATAMENTO
BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	ANTICOLINÉRGICO ANTI-PARKINSON	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSAPARA 2 MESES DE TRATAMENTO
CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	ANTICONVULSIVANTE	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSA PARA 2 MESES DE TRATAMENTO
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMPRIMIDO	AGENTE ANTI - PSICOTERAPÊUTICO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSAPARA 2 MESES DE TRATAMENTO
CLONAZEPAN 2,5MG/ML-FR 20ML	GOTAS	ANTICONVULSIVANTE	RECEITA B- AZUL	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSA PARA 2 MESES DE TRATAMENTO
CLORPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	ANTIPSIKÓTICO, ANTIEMÉTICO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSAPARA 2 MESES DE TRATAMENTO
CLORPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	ANTIPSIKÓTICO, ANTIEMÉTICO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSA PARA 2 MESES DE TRATAMENTO
DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML- AMP 1 ML	AMPOLA	ANTIPSIKÓTICO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSA PARA 2 MESES DE TRATAMENTO
DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	SEDATIVO,HIPNÓTICO, ANTICONVULSIVANTE	RECEITA B- AZUL	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSAPARA 2 MESES DE TRATAMENTO
FENITOÍNA 100 MG	COMPRIMIDO	ANTICONVULSIVANTE	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSAPARA 2 MESES DE TRATAMENTO
FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO	HIPNÓTICO, ANTICONVULSIVANTE	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSAPARA 2 MESES DE TRATAMENTO
FENOBARBITAL 40MG/ML- FR 20 ML	GOTAS	HIPNÓTICO, ANTICONVULSIVANTE	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSAPARA 2 MESES DE TRATAMENTO
FLUOXETINA 20 MG	CÁPSULA	ANTIDEPRESSIVO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSAPARA 2 MESES DE TRATAMENTO
HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO	ANTIPSIKÓTICO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSAPARA 2 MESES DE TRATAMENTO
HALOPERIDOL 5 MG	COMPRIMIDO	ANTIPSIKÓTICO	BRANCA CARBONADA EM 2 VIAS	RECEITA COM VALIDADE P/ 1 MÊS. DISPENSAPARA 2 MESES DE TRATAMENTO