



| Medicamento   | Observação  |
|---|---|
| <b>A</b>  |   |
| 1 ABACAVIR - SOLUÇÃO ORAL 20MG/ML                               | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 2 ABACAVIR 300MG COMPRIMIDO                                     | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 3 ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML C/1 ML. INJ.         | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 4 ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO                                   | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 5 ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG - COMPRIMIDO                   | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 6 ÁCIDO FÓLICO - 5 MG - COMPRIMIDO                              | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 7 ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG COMPRIMIDO                               | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 8 ÁCIDO VALPRÓICO 250MG - CÁPSULA                               | medicamento disponível no <b>ambatório de Saúde Mental e Unica</b>  |
| 9 ADESIVOS TRANSDÉRMICOS DE NICOTINA - 14 MG 7 UN               | Medicamento disponível nas unidades <b>Unica, Promeg, UBS Brás Cubas, UBS Vila Aparecida, UBS Alto do Ipiranga e USFs</b> que são credenciadas no programa de atenção ao tabagista. Medicamento dispensado somente para pacientes do programa de atenção ao tabagista |
| 10 ADESIVOS TRANSDÉRMICOS DE NICOTINA - 21 MG / 7 UN            | Medicamento disponível nas unidades <b>Unica, Promeg, UBS Brás Cubas, UBS Vila Aparecida, UBS Alto do Ipiranga e USFs</b> que são credenciadas no programa de atenção ao tabagista. Medicamento dispensado somente para pacientes do programa de atenção ao tabagista |
| 11 ADESIVOS TRANSDÉRMICOS DE NICOTINA - 7 MG 7 UN               | Medicamento disponível nas unidades <b>Unica, Promeg, UBS Brás Cubas, UBS Vila Aparecida, UBS Alto do Ipiranga e USFs</b> que são credenciadas no programa de atenção ao tabagista. Medicamento dispensado somente para pacientes do programa de atenção ao tabagista |
| 12 AGUA PARA INJEÇÃO - COM 05 ML.                               | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 13 ALBENDAZOL – SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML FRASCO 20 ML            | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 14 ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO                                 | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 15 ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG - COMPRIMIDO                       | medicamento disponível nas unidades <b>UBS Vila Suíça, UBS Jardim Universo, UBS Jardim Camila, UNICA ,Promeg, USFs Guanabara, Cocuera, Piatã, Nove de Julho, Novo Horizonte, Taboão Lambari e Santos Dumond II</b>  |
| 16 ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO                                 | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 17 AMINOFILINA 240 MG. - INJETÁVEL - COM 10 ML.                 | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 18 AMIODARONA CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO                      | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 19 AMIODARONA CLORIDRATO -SOL.INJETÁVEL - 50 MG/ML AMP          | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 20 AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG - COMPRIMIDO                  | medicamento disponível no <b>ambatório de Saúde Mental e Unica</b>  |
| 21 AMOXICILINA + CLAVUL.DE POTÁSSIO 50 MG + 12,5 MG POR ML      | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 22 AMOXICILINA 5% - 250 MG/5 ML - 150 ML APOS RECONSTITUIÇÃO    | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 23 AMOXICILINA 500 MG - CÁPSULA                                 | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 24 AMPICILINA 500 MG – CÁPSULA                                  | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 25 ATAZANAVIR 200MG   | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 26 ATAZANAVIR 300MG   | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 27 ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO                                  | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 28 ATROPINA 0,25 MG. AMP. C/ 01 ML.                             | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 29 AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO                               | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 30 AZITROMICINA 600 MG – SUSP. ORAL                             | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| <b>B</b>  |   |
| 31 BENZILPENICILINA (PROCAINA 300.000 /POTÁSSICA 100.000 ) INJ. | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 32 BENZILPENICILINA 1.200.000 UI- INJETÁVEL                     | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 33 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - INJETÁVEL            | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 34 BESILATO DE ANLÓDIPINO 5 MG COMPRIMIDO                       | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 35 BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG - COMPRIMIDO                      | medicamento disponível no <b>ambatório de Saúde Mental e Unica</b>  |
| 36 BROMETO DE BUTILESCOPOLAMINA 20 MG - AMPOLA COM 01 ML.       | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 37 BROMETO DE IPATRÓPIO - PARA INALAÇÃO 20 ML.                  | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 38 BROM. DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 500 MG INJ.          | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 39 BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10 MG COMPRIMIDO              | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 40 BROMIDRATO DE FENOTEROL - PARA INALAÇÃO - FR COM 15 ML.      | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 41 BROMOPRIDA-SOLUÇÃO PEDIÁTRICA-GOTAS 4MG/ML-FR 20ML           | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 42 BUPROPIONA 150 MG - COMPRIMIDO                               | medicamento exclusivo das unidades <b>Unica e ambatório de Saúde Mental</b> para pacientes do programa de atenção ao tabagista  |
| <b>C</b>  |   |
| 43 CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO                                 | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 44 CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO                            | medicamento disponível das unidades <b>UBS Jardim Universo, UBS Jundiapéba, ambatório de Saúde Mental e UNICA</b>   |
| 45 CARBONATO DE CÁLCIO 500MG - COMPRIMIDO                       | medicamento disponível nas unidades <b>UBS Vila Suíça, UBS Jardim Universo, UBS Jardim Camila, UNICA ,Promeg, USFs Guanabara, Cocuera, Piatã, Nove de Julho, Novo Horizonte, Taboão Lambari e Santos Dumond II</b>  |
| 46 CARBONATO DE LÍCIO 300MG - COMPRIMIDO                        | medicamento disponível no <b>ambatório de Saúde Mental e Unica</b>  |
| 47 CEFALEXINA 250 MG/5ML - FRASCO                               | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 48 CEFALEXINA 500 MG - COMPRIMIDO                               | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 49 CEFTRIAXONA 1G INJ.  | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |

|          |  |   |
|----------|--|---|
| 50       | CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO                           | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 51       | CIPROFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO                     | medicamento disponível no <b>Promeg</b> para protocolo específico   |
| 52       | CLINDAMICINA 300MG COMPRIMIDO                          | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 53       | CLOMIPRAMINA 25MG - DRÁGUA                             | medicamento disponível no <b>ambulatório de Saúde Mental e Unica</b>  |
| 54       | CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO                           | medicamento disponível no <b>ambulatório de Saúde Mental e Unica</b>  |
| 55       | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % - COM 10 ML.                | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 56       | CLORETO DE SÓDIO 20% - INJETÁVEL - COM 10 ML.          | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 57       | CLORPROMAZINA 25 MG - COMPRIMIDO                       | medicamento disponível no <b>ambulatório de Saúde Mental e Unica</b>  |
| 58       | CLORPROMAZINA 5 MG/ML, INJETÁVEL - C/ 5 ML             | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 59       | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG - COMPRIMIDO            | medicamento disponível no <b>ambulatório de Saúde Mental e Unica</b>  |
| 60       | COLAGENASE + CLORANFENICOL, POMADA TUBO C/ 30G         | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 61       | COLÍRIO DE HIPROMELOSE                                 | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 1</b>   |
| 62       | CREME DE URÉIA 100 MG/G                                | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 1</b>   |
| <b>D</b> |  |   |
| 63       | DAPSONA 100 MG   | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 1</b>   |
| 64       | DARUNAVIR 300MG  | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 65       | DESLANÓSIDO 0,2MG/ML - INJETAVEL - COM 02 ML.          | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 66       | DEXAMETASONA 0,1 % CREME - COM 10 GR.                  | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 67       | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG/5ML XP - FR.C/ 120 ML   | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 68       | DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO                            | medicamento disponível das unidades <b>UBS Jardim Universo, UBS Jundiapéba, ambulatório de Saúde Mental e UNICA</b> |
| 69       | DIAZEPAM 10 MG - INJETAVEL - COM 02 ML.                | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 70       | DICLOFENACO DE SÓDIO 75 MG - COM 03 ML - INJETÁVEL     | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 71       | DICLOFENACO SÓDICO 50 MG - COMPRIMIDO                  | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 72       | DIDANOSINA - PÓ P/SOL.ORAL 4G                          | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 73       | DIDANOSINA ENTÉRICA - CÁPSULA 250MG                    | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 74       | DIDANOSINA ENTÉRICA - CÁPSULA 400MG                    | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 75       | DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO                          | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 76       | DIMENIDRINATO SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA C/ 1 ML       | medicamento exclusivo para uso interno das unidades 24h   |
| 77       | DIMETICONA 75 MG. - GOTAS - FRASCO COM 10 ML.          | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 78       | DIPIRONA 500 MG./ML. - GOTAS - FRASCO COM 10 ML.       | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 79       | DIPIRONA 500MG/ML. - COM 02 ML                         | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 80       | DOXICILINA 100MG COMPRIMIDO                            | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| <b>E</b> |  |   |
| 81       | E 275MG + H 75MG +R 150MG + Z 400MG                    | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 1</b>   |
| 82       | EFAVIRENZ - CÁPSULA 200MG                              | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 83       | EFAVIRENZ - COMPRIMIDO 600 MG                          | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 84       | EFAVIRENZ - SOLUÇÃO ORAL 30MG/ML                       | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 85       | ENANT. DE NORETISTER.+ VALER. DE ESTRADIOL 50 MG + 5   | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 86       | ENFUVIRTIDA - PÓ LIÓFILO INJETÁVEL 90MG/ML             | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 87       | EPINEFRINA, CLORIDRATO DE - 1 MG/ML SOL INJ.           | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 88       | ERITROMICINA 2,5% SUSPENSÃO ORAL - FRASCO C/ 60 ML     | medicamento disponível das unidades <b>UBS Jardim Universo, UBS Jundiapéba, Promeg e UAPS 2</b>                     |
| 89       | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                       | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 90       | ESTAVUDINA - PÓ P/SOL.ORAL 1MG/ML                      | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 91       | ESTEARATO DE ERITROMICINA 500 MG CÁPSULA               | medicamento exclusivo da <b>vigilância epidemiológica</b>   |
| 92       | ESTREPTOMICINA 1G + ÁGUA PARA INJEÇÃO                  | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 1</b>   |
| 93       | ETRAVIRINA - COMPRIMIDO 100MG                          | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| <b>F</b> |  |   |
| 94       | FENITOÍNA 100 MG - COMPRIMIDO                          | medicamento disponível das unidades <b>UBS Jardim Universo, UBS Jundiapéba, ambulatório de Saúde Mental e UNICA</b> |
| 95       | FENITOINA 50MG/ML - INJETÁVEL - COM 5 ML               | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 96       | FENOBARBITAL - 100 MG/ ML - INJETÁVEL - COM 2 ML       | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 97       | FENOBARBITAL ÁCIDA 100 MG - COMPRIMIDO                 | medicamento disponível das unidades <b>UBS Jardim Universo, UBS Jundiapéba, ambulatório de Saúde Mental e UNICA</b> |
| 98       | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL                              | medicamento disponível das unidades <b>UBS Jardim Universo, UBS Jundiapéba, ambulatório de Saúde Mental e UNICA</b> |
| 99       | FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA                               | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 100      | FLUOXETINA 20MG - CÁPSULA                              | medicamento disponível no <b>ambulatório de Saúde Mental e Unica</b>  |
| 101      | FOSAMPRENAVIR - COMPRIMIDO 700MG                       | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 102      | FOSFATO DE PREDNISOLONA - SOLUÇÃO ORAL - 3MG/ML        | medicamento disponível das unidades <b>UBS Jardim Universo, UBS Jundiapéba e Promeg</b>                             |
| 103      | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 04 MG/ML - INJETÁVEL | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 104      | FUROSEMIDA 10 MG/ML - INJETAVEL - COM 02 ML.           | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 105      | FUROSEMIDA 40 MG - COMPRIMIDO                          | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| <b>G</b> |  |   |
| 106      | GENTAMICINA COLÍRIO                                    | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 107      | GLIBENCLAMIDA 05 MG - COMPRIMIDO                       | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 108      | GLICOSE 25% - INJETÁVEL - COM 10 ML                    | medicamento exclusivo para uso da unidade   |

|          |   |  |
|----------|---|--|
| 109      | GLICOSE 50% - INJETÁVEL - COM 10 ML                   | medicamento exclusivo para uso da unidade  |
| 110      | GLUCONATO DE CÁLCIO 10% - 10 ML. - INJETÁVEL          | medicamento exclusivo para uso da unidade  |
| <b>H</b> |   |  |
| 111      | HALOPERIDOL 2 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 20 ML  | medicamento disponível no <b>ambulatário de Saúde Mental e Unica</b>   |
| 112      | HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO                         | medicamento disponível no <b>ambulatário de Saúde Mental e Unica</b>   |
| 113      | HALOPERIDOL DECANOATO – SOL. INJETÁVEL - AMP. COM 1ML | medicamento disponível no <b>ambulatário de Saúde Mental e Unica</b>   |
| 114      | HIDRALAZINA 50 MG - COMPRIMIDO                        | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 115      | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO                  | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 116      | HIDROCORTISONA 500 MG - INJETÁVEL (C/ ÁGUA)           | medicamento exclusivo para uso da unidade  |
| 117      | HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 6,1 % - FRASCO COM 150 ML.      | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 118      | HIPROMELOSE + DEXTRANO                                | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 1</b>  |
| <b>I</b> |   |  |
| 119      | IMIPRAMINA 25 MG - DRÁGEA                             | medicamento disponível no <b>ambulatário de Saúde Mental e Unica</b>   |
| 120      | INDINAVIR - CÁPSULA 400MG                             | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>  |
| 121      | INSULINA HUMANA NPH FRASCO 10ML                       | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 122      | INSULINA REGULAR HUMANA, FRASCO COM 10ML              | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 123      | ISONIAZIDA 100MG COMPRIMIDO                           | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 1</b>  |
| 124      | ISONIAZIDA 75MG + RIFAMPICINA 150MG                   | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 1</b>  |
| 125      | ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO              | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 126      | ITRACONAZOL 100MG COMPRIMIDO                          | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>  |
| <b>L</b> |   |  |
| 127      | LAMIVUDINA - COMPRIMIDO 150MG                         | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>  |
| 128      | LAMIVUDINA - SOLUÇÃO ORAL 10MG/ML                     | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>  |
| 129      | LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG - COMPRIMIDO        | medicamento disponível no <b>ambulatário de Saúde Mental e UNICA</b>   |
| 130      | LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG - COMPRIMIDO          | medicamento disponível no <b>ambulatário de Saúde Mental e UNICA</b>   |
| 131      | LEVOMEPRIMAZINA SOL. ORAL A 4% - GOTAS                | medicamento disponível no <b>ambulatário de Saúde Mental e UNICA</b>   |
| 132      | LEVONORGESTREL 0,15MG, ETINILESTRADIOL 0,03MG – COMP. | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 133      | LEVONORGESTREL 0,75 MG - COMPRIMIDO                   | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 134      | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMPRIMIDO              | medicamento disponível nas unidades <b>UBS Vila Suíça, UBS Jardim Universo, UBS Jardim Camila, UNICA, Promeg, USFs Guanabara, Cocuera, Piatã, Nove de Julho, Novo Horizonte, Taboão Lambari e Santos Dumond II</b> |
| 135      | LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG - COMPRIMIDO               | medicamento disponível nas unidades <b>UBS Vila Suíça, UBS Jardim Universo, UBS Jardim Camila, UNICA, Promeg, USFs Guanabara, Cocuera, Piatã, Nove de Julho, Novo Horizonte, Taboão Lambari e Santos Dumond II</b> |
| 136      | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG - COMPRIMIDO               | medicamento disponível nas unidades <b>UBS Vila Suíça, UBS Jardim Universo, UBS Jardim Camila, UNICA, Promeg, USFs Guanabara, Cocuera, Piatã, Nove de Julho, Novo Horizonte, Taboão Lambari e Santos Dumond II</b> |
| 137      | LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% - FR. C/ 20 ML                | medicamento exclusivo para uso da unidade  |
| 138      | LOPINAVIR + RITONAVIR - COMPRIMIDO 100MG + 25MG LPV   | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>  |
| 139      | LOPINAVIR + RITONAVIR - COMPRIMIDO 200MG + 50MG       | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>  |
| 140      | LOPINAVIR + RITONAVIR - SOLUÇÃO ORAL 80 + 20MG/ML     | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>  |
| 141      | LORATADINA 1 MG/ 1 ML - FRASCO C/ 100 ML              | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 142      | LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO                           | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| <b>M</b> |   |  |
| 143      | MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO               | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 144      | MEBENDAZOL 100 MG - COMPRIMIDO                        | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 145      | MEGLUMINA 300MG/ML                                    | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>  |
| 146      | METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO                        | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 147      | METILDOPA 250 MG - COMPRIMIDO                         | medicamento disponível no <b>Promeg</b> para protocolo específico  |
| 148      | METOCLOPRAMIDA - GOTAS                                | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 149      | METOCLOPRAMIDA 10 MG - COMPRIMIDO                     | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 150      | METOCLOPRAMIDA 10MG - INJETÁVEL - AMP. C/ 2 ML        | medicamento exclusivo para uso da unidade  |
| 151      | METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO                      | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 152      | METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL 50 GR.                    | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 153      | MIDAZOLAM MALEATO DE - AMP DE 5 ML                    | medicamento exclusivo para uso da unidade  |
| <b>N</b> |   |  |
| 154      | NALTREXONA 50 MG - COMPRIMIDO                         | medicamento disponível no <b>ambulatário de Saúde Mental e Unica</b>   |
| 155      | NEOMICINA + BACITRACINA - POMADA - COM 10 GR.         | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 156      | NEVIRAPINA - COMPRIMIDO 200MG                         | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>  |
| 157      | NEVIRAPINA - SUSPENSÃO ORAL 10MG/ML                   | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>  |
| 158      | NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - 100.000 UI/ML -            | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>  |
| 159      | NITRATO DE CÉRIO 0,4% SULFADIAZINA 1% 50 GR           | medicamento exclusivo para uso da unidade  |
| 160      | NITRATO DE MICONAZOL 2MG/G CREME VAGINAL              | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 161      | NITRAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO                           | medicamento disponível no <b>ambulatário de Saúde Mental e Unica</b>   |
| 162      | NITROFURANTOÍNA 100 MG - CÁPSULA                      | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 163      | NORETISTERONA 0,35 MG - COMPRIMIDO                    | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>  |
| 164      | NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25MG - CÁPSULA               | medicamento disponível no <b>ambulatário de Saúde Mental e Unica</b>   |

| O   |   |   |
|-----|---|---|
| 165 | OZELTAMIVIR 30MG CÁPSULA                                  | medicamento disponível nas unidades <b>UBS Jundiapéba, UBS Jardim Universo, USFs, UBS Jardim Camila, UBS Taiaçupeba, UBS Vila Moraes, UBS Quatinga, UBS Vila Suissa, UBS Biritiba Ussu e Promeg</b>                 |
| 166 | OZELTAMIVIR 45MG CÁPSULA                                  | medicamento disponível nas unidades <b>UBS Jundiapéba, UBS Jardim Universo, USFs, UBS Jardim Camila, UBS Taiaçupeba, UBS Vila Moraes, UBS Quatinga, UBS Vila Suissa, UBS Biritiba Ussu e Promeg</b>                 |
| 167 | OZELTAMIVIR 75MG CÁPSULA                                  | medicamento disponível nas unidades <b>UBS Jundiapéba, UBS Jardim Universo, USFs, UBS Jardim Camila, UBS Taiaçupeba, UBS Vila Moraes, UBS Quatinga, UBS Vila Suissa, UBS Biritiba Ussu e Promeg</b>                 |
| 168 | OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA                                   | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| P   |   |   |
| 169 | PARACETAMOL 200 MG/ML - FRASCO COM 15 ML                  | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 170 | PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO                           | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 171 | PALMITATO DE RETINOL + ASSOCIAÇÕES POMADA                 | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 172 | PERMETRINA SOLUÇÃO A 1% FRASCO                            | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 173 | PERMETRINA SOLUÇÃO A 5% FRASCO                            | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 174 | PIRAZINAMIDA 3% SOL. ORAL                                 | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 175 | PIRAZINAMIDA 500MG  | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 176 | PIRIMETAMINA 25MG COMPRIMIDO                              | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 177 | PRAZIQUANTEL 600 MG                                       | medicamento exclusivo da <b>vigilância epidemiológica</b>   |
| 178 | PREDNISONA 05 MG - COMPRIMIDO                             | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 179 | PREDNISONA 20 MG - COMPRIMIDO                             | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 180 | PROMETAZINA CLORIDRATO - INJETÁVEL 2 ML                   | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 181 | PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG - COMPRIMIDO                 | medicamento disponível no <b>ambulatório de Saúde Mental e Unica</b>  |
| 182 | PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO                           | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 183 | PROPRANOLOL 40 MG - COMPRIMIDO                            | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| R   |   |   |
| 184 | RALTEGRAVIR - COMPRIMIDO 400MG                            | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 185 | RANITIDINA SOLUÇÃO INJETÁVEL - 50MG/2,0ML                 | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 186 | RANITIDINA, CLORIDRATO - 150 MG - COMPRIMIDO              | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 187 | RIFAMPICINA 2% S.ORAL ( MENINGITE)                        | medicamento exclusivo da <b>vigilância epidemiológica</b>   |
| 188 | RIFAMPICINA 300 MG (MENINGITE)                            | medicamento exclusivo da <b>vigilância epidemiológica</b>   |
| 189 | RITONAVIR - CÁPSULA 100MG                                 | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| S   |   |   |
| 190 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE                     | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 191 | SALBUTAMOL 0,04% XAROPE - FR. C/ 120 ML                   | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 192 | SALBUTAMOL SPRAY C/ AEROGADOR P/200 DOSES 100 MCG         | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 193 | SAQUINAVIR CÁPSULA GELATINOSA MOLE - CÁPSULA 200MG        | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 194 | SERTRALINA 50MG - CÁPSULA                                 | medicamento disponível no <b>ambulatório de Saúde Mental e Unica</b>  |
| 195 | SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO                 | medicamento disponível nas unidades <b>UBS Vila Suissa, UBS Jardim Universo, UBS Jardim Camila, UNICA, Promeg, USFs Guanabara, Cocuera, Piatã, Nove de Julho, Novo Horizonte, Taboão Lambari e Santos Dumond II</b> |
| 196 | SINVASTATINA 40 MG - COMPRIMIDO                           | medicamento disponível nas unidades <b>UBS Vila Suissa, UBS Jardim Universo, UBS Jardim Camila, UNICA, Promeg, USFs Guanabara, Cocuera, Piatã, Nove de Julho, Novo Horizonte, Taboão Lambari e Santos Dumond II</b> |
| 197 | SOL. DE GLICOSE A 5% + CLOR. DE SÓDIO A 0,9% - 250 ML     | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 198 | SOL. DE GLICOSE A 5% + CLOR. DE SÓDIO A 0,9% - 500 ML     | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 199 | SOL. FISIOL. DE CLOR. DE SÓDIO A 0,6% + CLOR. DE POTÁSSIO | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 200 | SOL. ISOTÔNICA DE CLOR. DE SÓDIO 0,9 % - BOLSA 250 ML     | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 201 | SOL. ISOTÔNICA DE CLOR. DE SÓDIO 0,9 % - BOLSA 500 ML     | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 202 | SOLUÇÃO ISOTÔNICA DE GLICOSE A 5% - BOLSA 250 ML          | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 203 | SOLUÇÃO ISOTÔNICA DE GLICOSE A 5% - BOLSA 500 ML          | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 204 | SULFADIAZINA 500 MG – COMPRIMIDO                          | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 205 | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPINA - 400:80 MG - COMPRIMIDO       | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 206 | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 200:40MG SUSP.ORAL.100ML      | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 207 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - 10 ML                           | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 208 | SULFATO DE TERBUTALINA - SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5 MG/ML      | medicamento exclusivo para uso da unidade   |
| 209 | SULFATO FERROSO 40 MG/FE - COMPRIMIDO                     | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| 210 | SULFATO FERROSO GOTAS 25MG/ML - FR. C/ 30ML               | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b>   |
| T   |   |   |
| 211 | TALIDOMIDA 100MG COMPRIMIDO                               | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 1</b>   |
| 212 | TENOFOVIR - COMPRIMIDO 300MG                              | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>   |
| 213 | TIAMINA 300MG COMPRIMIDO                                  | medicamento disponível no <b>ambulatório de Saúde Mental e Unica</b>  |
| 214 | TIORIDAZINA CLORIDRATO 100MG - DRÁGUA                     | medicamento disponível no <b>ambulatório de Saúde Mental e Unica</b>  |
| 215 | TRATAMENTO MB ADULTO                                      | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 1</b>   |
| 216 | TRATAMENTO MB CRIANÇA                                     | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 1</b>   |
| 217 | TRATAMENTO PB ADULTO                                      | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 1</b>   |

|     |  |   |
|-----|--|---|
| 218 | TRATAMENTO PB CRIANÇA                            | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 1</b>       |
|     |  | <b>V</b>  |
| 219 | VITAMINA A + D gotas                             | medicamento disponível em todas as <b>unidades básicas de saúde</b> |
|     |  | <b>Z</b>  |
| 220 | ZIDOVUDINA - CÁPSULA 100MG                       | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>       |
| 221 | ZIDOVUDINA - SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/MLAZT        | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>       |
| 222 | ZIDOVUDINA - SOLUÇÃO ORAL 10MG/ML                | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>       |
| 223 | ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA - COMPRIMIDO 300MG+150MG | medicamento exclusivo para pacientes da unidade <b>UAPS 2</b>       |