



**GOVERNO DE CRICIÚMA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME)

**LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS
PELA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRICIÚMA**

Versão de atualização: 01/2020



Equipe Técnica

Andréia Silveira Marques

Farmacêutica - NASF-ab Distrito Santa Luzia

Quéli Cristina Bitencourt Sostisso Seifert

Farmacêutica Coordenadora Assistência Farmacêutica

COLABORADORES

Anna Júlia dos Santos Sabino

Estagiária Nutrição - Assistência Farmacêutica

Farm. Graziela Marques de Oliveira

Farmácia do Programa DST/HIV/AIDS e Toxoplasmose (PAMDHA)

Farm. Rubia Bresciani

Farmácia da Vigilância Epidemiológica

(Hepatites, Tuberculose, Hanseníase, Influenza e Demandas Judiciais)

Simone Zanette

Farmácia Central (CES/PAM)



APRESENTAÇÃO

A Assistência Farmacêutica trata de um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional a Assistência Farmacêutica trata de um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional¹. A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME é um instrumento orientador das ações de Assistência Farmacêutica e da Terapêutica, indispensável para promover o Uso Racional de Medicamentos no contexto do SUS.

Em concordância com as diretrizes da Organização Mundial da Saúde (OMS) e do Ministério da Saúde, a Assistência Farmacêutica do Município de Criciúma apresenta, e torna pública a atualização da REMUME, buscando ampliar o acesso aos medicamentos considerados essenciais para os usuários de Criciúma, e espera que ela seja norteadora aos prescritores no âmbito do SUS/CRICIÚMA. A REMUME adota a Denominação Comum Brasileira (DCB) e encontra-se organizada por Ordem Alfabética visando facilitar o acesso dos que buscam se referenciar neste documento.

¹ BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria n. 3.916**, de 30 de outubro de 1998. Aprova a Política Nacional de Medicamentos. Diário Oficial Da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 10 de novembro de 1998. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_medicamentos.pdf. Acesso em: 07/01/2020.



A. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Através do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) o município tem acesso a medicamentos e insumos para o tratamento dos principais problemas de saúde e programas da Atenção Primária. Esses itens estão elencados nos anexos I e IV da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).

Do acesso aos medicamentos:

Para ter acesso aos medicamentos, todos os indivíduos deverão residir em Criciúma, ter cadastro no sistema informatizado municipal e no ato da retirada do medicamento, apresentar os seguintes documentos do paciente:

- Receita do medicamento;
- Cartão do SUS;
- Documento Oficial com foto nos casos de Medicamentos Sujeitos à Controle Especial, exceto crianças que poderá ser certidão de nascimento. Em caso de perda/roubo poderá ser apresentado o Boletim de Ocorrência (B.O.) até ser providenciado a segunda via.

Da validade das receitas:

- *Receituário de Controle Especial Branca em 2 vias:* validade de 30 dias a contar da data expressa no receituário;
- *Notificação de Receita "B" Azul:* validade de 30 dias a contar da data expressa na prescrição - Port. 344/98;
- *Notificação de Receita "A" Amarela:* validade de 30 dias a contar da data expressa no receituário - Port. 344/98;
- *Notificação de Receita Talidomida:* validade de 20 dias a contar na data expressa no receituário - Port. 344/98;
- *Receituário em duas vias de Antimicrobiano:* validade de 10 dias a contar da data expressa no receituário, ou 90 dias em caso de medicamento prescrito como "uso contínuo" - Port. 20/2011;
- *Receituário simples sem declaração de "uso contínuo":* validade de 30 dias a contar da data expressa no receituário);
- *Receituário simples com declaração de "uso contínuo":*
 - a) **180 dias de tratamento** a contar da data de emissão no receituário: medicamentos para diabetes, hipertensão, hipercolesterolemia, diuréticos, hormonioterápicos, antiparkinsonianos, anticoagulantes, e medicamentos via protocolo clínico;
 - b) **365 dias de tratamento** a contar da data de emissão no receituário: **Contraceptivos hormonais;**
 - c) **90 dias de tratamento** a contar da data da emissão no receituário: demais medicamentos.



B. RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME) - CRICIÚMA/SC

Item	Denominação genérica	Apresentação	Tipo de receituário	Mecanismo de acesso	Classificação
01	Aciclovir	200 mg Comprimido	Receituário simples	2,3	Antiviral
02	Aciclovir	50 mg/g Creme bisnaga	Receituário simples	1,2,3,8	Antiviral
03	Aciclovir sódico*	250 mg Pó para solução injetável IV	Receituário simples + relatório médico e liberação do estado	3 Exclusivo uso ambulatorial	Antiviral
04	Ácido acetilsalicílico	100 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antitrombótico
05	Ácido fólico	5 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Vitamina
06	Ácido fólico	0,2 mg/ml Solução oral Frasco	Receituário simples	1,2,8	Vitamina
07	Folinato de cálcio (ácido folínico)	15mg Comprimido	Receituário simples	3 Exclusivo tratamento Toxoplasmose	Antídoto
08	Ácido Ascórbico	100 mg/ml Ampola injetável IM/IV	Receituário simples	1,8	Vitamina
09	Ácidos graxos essenciais e TCM + Vit. A e E	Loção oleosa Frasco	Receituário simples	1	Hidratante Umectante
10	Ácido tricloroacético***	80% Solução	Receituário simples	3 Uso exclusivo ambulatorial	Ácido
11	Ácido valpróico (valproato de sódio)** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	250 mg (equivalente a 288 mg valproato de sódio) Cápsula	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Anticonvulsivante
12	Ácido valpróico (valproato de sódio)** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	50 mg/l (equivalente a 57,624mg ácido valpróico) Solução oral Frasco	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Anticonvulsivante
13	Ácido valpróico (valproato de sódio)** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	500 mg (equivalente a 576 mg ácido valpróico) Cápsula	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Anticonvulsivante
14	Água para injeção	5ml Ampola	Receituário simples	1,8	Diluyente
15	Água para injeção	10ml Ampola	Receituário simples	1,8	Diluyente
16	Albendazol	400 mg Comprimido mastigável	Receituário simples	1,2,8	Antihelmíntico
17	Albendazol	40 mg/ml Suspensão oral Frasco	Receituário simples	1,2,8	Antihelmíntico



18	Alendronato de sódio	70 mg Comprimido	Receituário simples	5 Acesso através de protocolo clínico	Prevenção/ Tratamento da Osteoporose
19	Alopurinol	100 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Antigotoso
20	Amiodarona, cloridrato	200 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antiarrítmico
21	Amitriptilina, cloridrato** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	25 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antidepressivo e estabilizador de humor
22	Amoxicilina (Port. 20/2011)	50 mg/mL Pó para suspensão oral / Frasco 60ml (após reconstituição)	Receituário em duas vias	1,2,8	Antimicrobiano
23	Amoxicilina (Port. 20/2011)	500 mg Cápsula	Receituário em duas vias	1,2,8	Antimicrobiano
24	Amoxicilina + clavulanato de potássio (Port. 20/2011)	500mg + 125mg Comprimido	Receituário em duas vias	1,2,8	Antimicrobiano
25	Amoxicilina + clavulanato de potássio (Port. 20/2011)	50mg + 12,5mg/ml Pó para suspensão oral Frasco 75ml	Receituário em duas vias	1,2,8	Antimicrobiano
26	Anfotericina B desoxicolato* (Port. 20/2011)	50 mg (hospitalar)	Receituário em duas vias	3	Antimicrobiano/ Antifúngico
27	Anlodipino, besilato	5 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo
28	Atenolol	50 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo
29	Azitromicina (Port. 20/2011)	500 mg Comprimido	Receituário em duas vias	1,2,3,8	Antimicrobiano
30	Azitromicina (Port. 20/2011)	40 mg/ml Pó para suspensão oral Frasco 15mL (após reconstituição)	Receituário em duas vias	1,2,8	Antimicrobiano
31	Benzilpenicilina benzatina (Port. 20/2011)	600.000UI Pó para suspensão injetável IM	Receituário em duas vias	1,2,8	Antimicrobiano
32	Benzilpenicilina benzatina (Port. 20/2011)	1.200.000UI Pó para suspensão injetável IM	Receituário em duas vias	1,2,8	Antimicrobiano
33	Betametasona, acetato de + fosfato dissódico de betametasona	3mg/ml + 3mg/ml Suspensão injetável IM/IAR/ID	Receituário simples	1,2,8	Antiinflamatório esteróide
34	Biperideno, cloridrato** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	2 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2	Antipsicótico e adjuvante



			vias"		
35	Biperideno, lactato de** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	5 mg/ml Solução injetável IM/IV	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,6	Antipsicótico e adjuvante
36	Bupropiona, cloridrato (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	150mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	8 Exclusivo grupo de tabagismo	Tratamento da dependência à nicotina
37	Captopril	25 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo
38	Carbamazepina** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	200 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Anticonvulsivante
39	Carbamazepina** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	20 mg/ml Suspensão oral Frasco	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Anticonvulsivante
40	Carbonato de cálcio	1250mg (equivalente a 500mg de cálcio) Comprimido	Receituário simples	5	Prevenção/ Tratamento da Osteoporose
41	Carbonato de cálcio + Colecalciferol	500mg +400 UI Comprimido	Receituário simples	1,2	Prevenção/ Tratamento da Osteoporose
42	Carbonato de lítio** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	300 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antidepressivo e estabilizador de humor
43	Carvedilol	3,25 mg Comprimido	Receituário simples	1,2	Antiarrítmico; Anti-hipertensivo
44	Carvedilol	6,25 mg Comprimido	Receituário simples	1,2	Antiarrítmico; Anti-hipertensivo
45	Carvedilol	12 mg Comprimido	Receituário simples	1,2	Antiarrítmico; Anti-hipertensivo
46	Carvedilol	25 mg Comprimido	Receituário simples	1,2	Antiarrítmico; Anti-hipertensivo
47	Cefalexina (Port. 20/2011)	500 mg Comprimido	Receituário em duas vias	1,2,8	Antimicrobiano
48	Cefalexina (Port. 20/2011)	50 mg/ml Pó para suspensão oral Frasco 60ml (após reconstituição)	Receituário em duas vias	1,2,8	Antimicrobiano
49	Ceftriaxona**** (Port. 20/2011)	1 g Pó para solução injetável IV	Receituário em duas vias	3	Antimicrobiano
50	Ceftriaxona**** (Port. 20/2011)	500 mg Pó para solução injetável IM	Receituário em duas vias	3	Antimicrobiano
51	Cinarizina	75 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Vasodilatador cerebral



52	Ciprofloxacino, cloridrato (Port. 20/2011)	500 mg Comprimido	Receituário em duas vias	1,2,3,8	Antimicrobiano
53	Clindamicina* (Port. 20/2011)	300 mg Cápsula	Receituário em duas vias	3	Antimicrobiano
54	Clofazimina (Port. 20/2011)	100 mg Cápsula	Receituário em duas vias	4	Antimicrobiano
55	Clofazimina (Port. 20/2011)	50 mg Cápsula	Receituário em duas vias	4	Antimicrobiano
56	Clonazepam** (Controlado Port. 344/98 - Lista B1)	2 mg Comprimido	Notificação de Receita "B" Azul acompanhado de receita	1,2,6	Ansiolítico/ Anticonvulsivante
57	Clonazepam (Controlado Port. 344/98 - Lista B1)	2,5 mg/ml Solução oral (gotas)	Notificação de Receita "B" Azul acompanhado de receita	2 Acesso através de protocolo clínico	Ansiolítico/ Anticonvulsivante
58	Clopidogrel, bissulfato	75 mg Comprimido	Receituário simples	2 Acesso através de protocolo clínico	Antiagregante plaquetário
59	Cloreto de Sódio (solução fisiológica)	0,9% (0,154mEq/ml) Solução ampola	Receituário simples	1,8	Diluyente Repositor e Solução Hidroeletrolítico
60	Cloreto de Sódio	20% (3,4 mEq/ml) Solução; ampola	Receituário simples	2	Repositor e Solução Hidroeletrolítico
61	Cloreto de sódio	0,9% Solução nasal Frasco	Receituário simples	1,2,8	Fluidificante e Descongestionante
62	Clorpromazina, cloridrato** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	100 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antipsicótico e adjuvante
63	Clorpromazina, cloridrato** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	25 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antipsicótico e adjuvante
64	Clorpromazina, cloridrato (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	5mg/mL Solução injetável IM	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antipsicótico e adjuvante
65	Clorpromazina, cloridrato** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	40 mg/mL Solução oral Frasco (Gotas)	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antipsicótico e adjuvante
66	Colagenase	0,6U/G Pomada	Receituário simples	1,2,8	Desbridante tópico
67	Dexametasona, acetato	0,10% Creme dermatológico	Receituário simples	1,2,8	Antiinflamatório esteróide



		Bisnaga			
68	Dexametasona, fosfato dissódico de	4mg/ml Solução injetável IM/IV	Receituário simples	1,8	Antiinflamatório esteróide
69	Diazepam** (Controlado Port. 344/98 - Lista B1)	10 mg Comprimido	Notificação de Receita "B" Azul acompanhado de receita	1,2,6	Ansiolítico
70	Diazepam** (Controlado Port. 344/98 - Lista B1)	5 mg Comprimido	Notificação de Receita "B" Azul acompanhado de receita	1,2,6	Ansiolítico
71	Diazepam (Controlado Port. 344/98 - Lista B1)	5mg/ml Solução injetável IM/IV	Notificação de Receita "B" Azul acompanhado de receita	1,2,6	Ansiolítico
72	Diclofenaco de sódio	50 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Antiinflamatório não esteróide
73	Diclofenaco de sódio	25mg/ml Solução Injetável IM	Receituário simples	1,2	Antiinflamatório não esteróide
74	Digoxina	0,25 mg Comprimido	Receituário simples	1,2	Insuficiência Cardíaca
75	Dipirona sódica	500 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Analgésico e antipirético
76	Dipirona sódica	500 mg/ml Solução oral Frasco (gotas)	Receituário simples	1,8	Analgésico e antipirético
77	Dipirona sódica	500 mg/ml Solução injetável IM/IV	Receituário simples	1,8	Analgésico e antipirético
78	Doxazosina, mesilato de	2 mg Comprimido	Receituário simples	2 Acesso através de protocolo clínico HPB	Antagonista dos receptores alfa Adrenérgicos
79	Doxiciclina***, cloridrato de (Port. 20/2011)	100 mg Comprimido	Receituário em duas vias	3	Antimicrobiano
80	Enalapril, maleato	5 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo
81	Enalapril, maleato	10 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo
82	Enalapril, maleato	20 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo
83	Eritromicina, estolato de (Port. 20/2011)	50 mg/ml Suspensão oral Frasco	Receituário em duas vias	1,2	Antimicrobiano
84	Eritromicina, estolato de (Port. 20/2011)	500 mg Comprimido	Receituário em duas vias	1,2	Antimicrobiano
85	Escopolamina	20mg/ml Ampola injetável IM/IV/SC	Receituário simples	1,8	Antiespasmódico
86	Escopolamina, butil brometo de + dipirona sódica	4mg/ml+ 500mg/ml Ampola injetável IM/IV	Receituário simples	1,8	Antiespasmódico
87	Espiramicina (Port. 20/2011)	500 mg Comprimido	Receituário em duas vias	3 Exclusivo tratamento Toxoplasmose	Antimicrobiano



88	Espironolactona	25 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo/ Diurético
89	Estrogênios conjugados	0,625 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Estrógenos
90	Etambutol (Port. 20/2011)	400mg Comprimido	Receituário em duas vias	4 Exclusivo tratamento Tuberculose	Antimicrobiano
91	Etinilestradiol + levonorgestrel	0,03mg + 0,15mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Contraceptivo hormonal
92	Fenitoína** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	100 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Anticonvulsivante
93	Fenitoína (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	50 mg/mL Solução injetável IV	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1	Anticonvulsivante
94	Fenobarbital** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	100 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Anticonvulsivante
95	Fenobarbital** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	40 mg/ml Solução oral Frasco (gotas)	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Anticonvulsivante
96	Fenobarbital (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	100 mg/ml Solução injetável IM/IV	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1	Anticonvulsivante
97	Fenoterol, Bromidrato	5mg/ml Solução inalatória Frasco	Receituário simples	1,8 Exclusivo uso ambulatorial	Broncodilatador
98	Finasterida	5 mg Comprimido	Receituário simples	2 Acesso através de protocolo clínico HPB	Inibidor de testosterona 5-alfa- redutase
99	Fitomenadiona (Vitamina K)	10mg/ml Solução injetável IM	Receituário simples	2	Vitamina
100	Fluconazol	150 mg Cápsula	Receituário simples	1,2,3,8	Antifúngico
101	Fluoxetina, cloridrato** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	20 mg Cápsula	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antidepressivo e estabilizador de humor
102	Fosfato de Potássio monobásico + fosfato de potássio dibásico	0,03 g/mL + 0,1567 g/mL Solução retal	Receituário simples	1,2	Enema Laxativo
103	Furosemida	10 mg/ml Solução injetável IM/IV	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo/ Diurético



104	Furosemida	40 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo/ Diurético
105	Ganciclovir*	500 mg Frasco ampola injetável IV	Receituário simples + relatório médico e liberação do estado	3 Exclusivo uso ambulatorial	Antiviral
106	Glibenclamida	5 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Hipoglicemiante
107	Gliclazida	30 mg Comprimido de liberação prolongada	Receituário simples	1,8	Hipoglicemiante
108	Haloperidol** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	1 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antipsicótico e adjuvante
109	Haloperidol** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	5 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antipsicótico e adjuvante
110	Haloperidol** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	2 mg/ml Solução Oral Frasco 20 ml	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antipsicótico e adjuvante
111	Haloperidol (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	5 mg/ml Solução injetável IM	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antipsicótico e adjuvante
112	Haloperidol, decanoato** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	70,52 mg/ml Solução injetável IM	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antipsicótico e adjuvante
113	Heparina	5000UI/0,25ml Solução injetável SC	Receituário simples	1,8	Anticoagulante e antagonista
114	Hidroclorotiazida	25 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo/ Diurético
115	Hidrocortisona, succinato sódico de	100 mg Pó para solução injetável IM/IV	Receituário simples	1,8	Antiinflamatório esteróide
116	Hidrocortisona, succinato sódico de	500 mg Pó para solução injetável IIM/IV	Receituário simples	1,8	Antiinflamatório esteróide
117	Hidróxido de alumínio + hidróxido de Magnésio	60mg + 40mg/ml Suspensão oral Frasco	Receituário simples	1,8	Antiácido
118	Ibuprofeno	600 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Analgésico/Antiinf lamatório não esteróide
119	Ibuprofeno	50 mg/mL Solução oral Frasco (Gotas)	Receituário simples	1,2,8	Analgésico e antipirético



120	Imipramina, cloridrato** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	25 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antidepressivo e estabilizadores de humor
121	Insulina humana NPH	100 UI/ml Suspensão injetável Frasco ampola	Receituário simples	7	Hipoglicemiante
122	Insulina humana regular	100 UI/ml Solução injetável Frasco ampola	Receituário simples	7	Hipoglicemiante
123	Ipratrópio, Brometo de	0,25 mg/ml Solução inalatória	Receituário simples	1,8 Exclusivo uso ambulatorial	Broncodilatador
124	Isoniazida (Port. 20/2011)	100 mg Comprimido	Receituário em duas vias	4 Exclusivo tratamento Tuberculose	Antimicrobiano
125	Isossorbida, dinitrato	5 mg Comprimido sublingual	Receituário simples	1,8	Vasodilatador cardíaco
126	Isossorbida, mononitrato	20 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Vasodilatador cardíaco
127	Isossorbida, mononitrato	40 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Vasodilatador cardíaco
128	Itraconazol*	100 mg Comprimido	Receituário simples	3	Antifúngico
129	Ivermectina	6 mg Comprimido	Receituário simples	1,2	Antiparasitário
130	Levodopa + Benserazida BD	100mg + 25mg (birroranhurado) Comprimido	Receituário simples	5	Antiparkinsoniano
131	Levodopa + Benserazida	100mg + 25mg Comprimido dispersível	Receituário simples	5	Antiparkinsoniano
132	Levodopa + Benserazida HBS	100mg + 25mg Cápsula de liberação prolongada	Receituário simples	5	Antiparkinsoniano
133	Levodopa + Benserazida	200mg + 50mg Comprimido	Receituário simples	5	Antiparkinsoniano
134	Levodopa + carbidopa	250 mg + 25 mg Comprimido	Receituário simples	2	Antiparkinsoniano
135	Levomepromazina, maleato** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	100 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antipsicótico
136	Levomepromazina, maleato** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	25 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Antipsicótico
137	Levonorgestrel	0,75 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Contraceptivo hormonal
138	Levotiroxina sódica	25 mcg Comprimido	Receituário simples	1,2,5	Hormônio tireoidiano



139	Levotiroxina sódica	50 mcg Comprimido	Receituário simples	1,2,5	Hormônio tireoidiano
140	Levotiroxina sódica	100 mcg Comprimido	Receituário simples	1,2,5	Hormônio tireoidiano
141	Lidocaína, cloridrato de	2% (20 mg/ml) Solução injetável	Receituário simples	1,8	Anestésico
142	Lidocaína, cloridrato de	2% (20 mg/g) Gel uretral	Receituário simples	1,8	Anestésico local
143	Loratadina	10 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Antihistamínico
144	Loratadina	1 mg/mL Frasco (Xarope)	Receituário simples	1,2,8	Antihistamínico
145	Losartana potássica	50 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo
146	Dextrano 70	1,0 mg/ml Solução oftálmica Frasco	Receituário simples	4 Exclusivo tratamento Hanseníase	Lubrificante oftálmico
147	Medroxiprogesterona, acetato	150 mg/ml Suspensão injetável IM	Receituário simples	1,2,8	Contraceptivo hormonal
148	Metformina, cloridrato de	500 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Hipoglicemiante
149	Metformina, cloridrato de	850 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Hipoglicemiante
150	Metildopa	250 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo
151	Metoclopramida, cloridrato	10 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Antiemético
152	Metoclopramida, cloridrato	5mg/ml Solução injetável IM/IV	Receituário simples	1,8	Antiemético
153	Metoclopramida, cloridrato	4 mg/ml Solução oral Frasco	Receituário simples	1,2,8	Antiemético
154	Metronidazol (Port. 20/2011)	250 mg Comprimido	Receituário em duas vias	1,2,3,8	Antimicrobiano/ Antiparasitário
155	Metronidazol (Port. 20/2011)	100 mg/g Gel vaginal Bisnaga 50g com aplicadores	Receituário em duas vias	1,2,8	Antimicrobiano/ Antiparasitário
156	Metronidazol (benzoilmetronidazol) (Port. 20/2011)	40 mg/ml Suspensão oral Frasco	Receituário em duas vias	1,2,8	Antimicrobiano/ Antiparasitário
157	Miconazol, nitrato	20 mg/g Creme vaginal Bisnaga 80g com aplicadores	Receituário simples	1,2,8	Antifúngico
158	Miconazol, nitrato	20 mg/g Creme dermatológico Bisnaga 30g	Receituário simples	1,2,8	Antifúngico
159	Mikania Glomerata Spreng	35 mg/ml Xarope de Guaco	Receituário simples	1,2,8	Expectorante
160	Morfina (Controlado Port. 344/98 - Lista A1)	30 mg Comprimido	Notificação de Receita "A" Amarela acompanhado de	2	Analgésico opióide



			receita		
161	Morfina (Controlado Port. 344/98 - Lista A1)	10 mg/ml Solução injetável IM/IV	Notificação de Receita "A" Amarela acompanhado de receita	1,8	Analgésico opióide
162	Multipaucibacilar (PQT MB Adulto Dapsona + Rifampicina + Clofazimina) (Port. 20/2011)	100mg + 300mg + 50mg Comprimido	Receituário em duas vias	4 Exclusivo tratamento Hanseníase	Antimicrobiano
163	Neomicina, sulfato + bacitracina	5mg + 250ui/g Pomada dermatológica bisnaga 10g	Receituário simples	1,2,8	Antimicrobiano/Antiinflamatório
164	Nicotina, adesivo de	07 mg Adesivo transdérmico	Receituário simples	8 Exclusivo grupo de tabagismo	Terapia de reposição de nicotina
165	Nicotina, adesivo de	14 mg Adesivo transdérmico	Receituário simples	8 Exclusivo grupo de tabagismo	Terapia de reposição de nicotina
166	Nicotina, adesivo de	21 mg Adesivo transdérmico	Receituário simples	8 Exclusivo grupo de tabagismo	Terapia de reposição de nicotina
167	Nifedipino	10 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo
168	Nifedipino	20 mg Comprimido retard	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo
169	Nistatina	100.000 UI/ml Suspensão oral Frasco	Receituário simples	1,2,8	Antifúngico
170	Noretisterona	0,35 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Contraceptivo hormonal
171	Noretisterona, enantato + estradiol, Valerato	50 mg + 5 mg Solução injetável IM	Receituário simples	1,2,8	Contraceptivo hormonal
172	Ofloxacino (Port. 20/2011)	400mg Comprimido	Receituário em duas vias	4 Exclusivo tratamento Hanseníase	Antimicrobiano
173	Óleo mineral	Frasco	Receituário simples	1,2,8	Laxativo/Emoliente
174	Omeprazol	20 mg Cápsula	Receituário simples	1,2,8	Antiulceroso/Anti Refluxo
175	Ondansetrona	2mg/ml Solução injetável IM/IV	Receituário simples	1,8 Exclusivo uso ambulatorial	Antiemético
176	Oseltamivir	30 mg Cápsula	Receituário simples	2	Antiviral
177	Oseltamivir	45 mg Cápsula	Receituário simples	2	Antiviral
178	Oseltamivir	75 mg Cápsula	Receituário simples	1,2,8	Antiviral
179	Óxido de Zinco	25% pasta d'água	Receituário	1,2,8	Emoliente/Proteto



			simples		r
180	Paracetamol	200 mg/ml Solução oral Frasco	Receituário simples	1,2,8	Analgésico e antipirético
181	Paracetamol	500 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Analgésico e antipirético
182	Paucibacilar (MDT PB Adulto – (Dapsona + Rifampicina) (Port. 20/2011)	100mg +300mg Comprimido	Receituário em duas vias	4	Antimicrobiano
183	Permetrina	1% loção Frasco	Receituário simples	1,2,8	Escabicida/ Pediculicida
184	Permetrina	5% creme Frasco	Receituário simples	1,2,8	Escabicida/ Pediculicida
185	Pirazinamida (Port. 20/2011)	500mg Comprimido	Receituário em duas vias	4	Antimicrobiano
186	Piridoxina	40mg Comprimido	Receituário simples	4	Vitamina
187	Piridoxina, cloridrato de + dimenidrato	50mg/ml + 50mg/ml Solução injetável IM	Receituário simples	1,8	Inibidor de H1
188	Pirimetamina	25 mg Comprimido	Receituário simples	3 Exclusivo tratamento Toxoplasmose	Antiparasitário
189	Podofilina****	250mg/ml (25%) Frasco	Receituário simples	3 Exclusivo uso ambulatorial	Ácido
190	Prednisolona, fosfato sódico	3 mg/ml Solução oral Frasco	Receituário simples	1,2,8	Antiinflamatório esteróide
191	Prednisona	20 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Antiinflamatório esteróide
192	Prednisona	5 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Antiinflamatório esteróide
193	Primaquina*	15 mg Comprimido	Receituário simples	3	Antiparasitário
	Prometazina, cloridrato	25 mg/mL Solução injetável IM	Receituário simples	1,8	Antihistamínico
194	Prometazina, cloridrato	25 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Antihistamínico
195	Propranolol, cloridrato	40 mg Comprimido	Receituário simples	1,2	Antihipertensivo
196	Ranitidina, cloridrato	150 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Antagonista de receptor H2
197	Ranitidina, cloridrato	25 mg/ml Solução injetável IM/IV	Receituário simples	6,14	Antagonista de receptor H2
198	Rifabutina (Port. 20/2011)	150mg Cápsula	Receituário em duas vias	4 Exclusivo tratamento Tuberculose	Antimicrobiano
199	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida +	150mg + 75mg + 400mg + 275mg	Receituário em duas vias	4 Exclusivo tratamento Tuberculose	Antimicrobiano



	Etambutol (RHZE) (Port. 20/2011)	Comprimido			
200	Rifampicina + Isoniazida (RH) (Port. 20/2011)	150mg + 75mg Comprimido	Receituário em duas vias	4 Exclusivo tratamento Tuberculose	Antimicrobiano
201	Rifampicina (Port. 20/2011)	20mg/ml Frasco	Receituário em duas vias	4 Exclusivo tratamento Tuberculose	Antimicrobiano
202	Rifampicina (Port. 20/2011)	300mg Cápsula	Receituário em duas vias	4 Exclusivo tratamento Tuberculose	Antimicrobiano
203	Sais para reidratação oral (cloreto de potássio+cloreto de sódio+citrato de sódio+glicose anidra)	1,5g+3,5g+2,9g+20g/27, 5g 1 Litro pó para Solução oral envelope 27,9g	Receituário simples	1,2,8	Reidratante oral
204	Salbutamol	100 mcg 200 doses Aerosol inalatório	Receituário simples	1,2	Broncodilatador
205	Simeticona	75 mg/ml Solução oral Frasco (Gotas)	Receituário simples	1,2,8	Antiflatulento
206	Sinvastatina	20 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Hipolipemiantes
207	Sinvastatina	40mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Hipolipemiantes
208	Sulfadiazina* (Port. 20/2011)	500 mg Comprimido	Receituário em duas vias	3 Exclusivo tratamento Toxoplasmose	Antimicrobiano
209	Sulfadiazina de prata	10 mg/g (1%) Creme	Receituário em duas vias	1,8	Antimicrobiano
210	Sulfametoxazol + trimetoprima (Port. 20/2011)	40 mg + 8 mg/ml Suspensão oral Frasco 60ml	Receituário em duas vias	1,2,3,8	Antimicrobiano
211	Sulfametoxazol + trimetoprima (Port. 20/2011)	400 mg + 80 mg Comprimido	Receituário em duas vias	1,2,3,8	Antimicrobiano
212	Sulfametoxazol + trimetoprima* (Port. 20/2011)	80 mg/ml + 16 mg/ml Solução injetável (hospitalar)	Receituário em duas vias	3	Antimicrobiano
213	Sulfato ferroso	25 mg/mL Fe2+ Solução oral Frasco (gotas)	Receituário simples	1,2,8	Antianêmico
214	Sulfato ferroso	40 mg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Antianêmico
215	Talidomida (Controlado Port. 344/98 - Lista C3)	100 mg Comprimido	Notificação de Receita Branca + Termo de responsabilidade e esclarecimento	4,5 Acesso via protocolo	Anti-inflamatória e reguladora do sistema imunológico
216	Tiamina, cloridrato	300 mg Comprimido	Receituário simples	6 Exclusivo CAPS II AD	Vitamina



217	Timolol, maleato	0,5% Solução oftálmica Frasco	Receituário simples	2	Antiglaucomatoso
218	Tramadol** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	50 mg Cápsula	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Analgésico opióide
219	Tramadol (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	50 mg/ml Solução injetável IM/IV/SC	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Analgésico opióide
220	Valproato de Sódio** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	250 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Anticonvulsivante
221	Valproato de Sódio** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	500 mg Comprimido	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Anticonvulsivante
222	Valproato de Sódio** (Controlado Port. 344/98 - Lista C1)	250 mg/5mg Frasco Xarope	Receituário de Controle Especial "Branca em 2 vias"	1,2,6	Anticonvulsivante
223	Varfarina	5 mg Comprimido	Receituário simples	1,2	Anticoagulante
224	Verapamil, cloridrato	80 mg Comprimido	Receituário simples	1,8	Antihipertensivo
225	Vitaminas complexo B (B3, B5, B6, B2, B1, B12)	16 mg + 5 mg + 1,3 mg + 1,3 mg + 1,2 mg + 2,4 mcg Comprimido	Receituário simples	1,2,8	Vitamina
226	Vitaminas complexo B (B1, B2, B6, B3, B5)	1mg + 1mg + 2mg + 20 mg + 3 mg Solução injetável IM/IV	Receituário simples	1,8	Vitamina

*Exclusivo para usuário do Pamdha; **Exceto UBS Centro, 24h Boa Vista e ESF Quarta Linha; ***Exclusivo IST (Infecções Sexualmente Transmissíveis); ****Fornecimento somente para doença inflamatória pélvica (DIP) e gonorreia resistente ao ciprofloxacino.

Legenda:
1. Farmácias Distritais Farmácia da UBS Centro (Distrito Centro) - Telefone: 3430-0934. Farmácia da ESF Santa Luzia (Distrito Santa Luzia) - Telefone: 3461-9450. Farmácia da UBS Próspera (Distrito Próspera) - Telefone: 3445-8770. Farmácia da Wosocris/Rio Maina (Distrito do Rio Maina) - Telefone:3403 3300 / 3403 3301. Farmácia da UBS do Boa Vista (Distrito Boa Vista) - Telefone: 3445-8765/8766. Farmácia da ESF Quarta Linha (Distrito Boa Vista) - Telefone: 3437-6741/1325.
2. Farmácia Central (CES/PAM) - Telefone: 3403-7440.
3. Farmácia Estratégica do PAMDHA (Programa DST/HIV/AIDS e Toxoplasmose) - Telefone: 3445-8730.
4. Farmácia da Vigilância Epidemiológica (Hepatites, Tuberculose, Hanseníase, Influenza e Demandas Judiciais) - Telefone: 3437-7893.



5. Farmácia do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Farmácia Escola - UNESC) - Telefone: 3431-2786.

6. CAPS (Atendimento exclusivo para os usuários CAPs)

Farmácia Especializada do CAPs III - Telefone: 3403-3450.

Farmácia Especializada do CAPs II - Telefone: 3445-8736.

Farmácia Especializada do CAPs II AD - Telefone: 3445-8488 / 3437-9682.

7. Programa de Automonitoramento Glicêmico Capilar (PAMGC) - UNESC - Telefone: 3431-4538.

8. Dispensários de Medicamentos (situado nas UBS e ESF)

DISTRITO SANTA LUZIA:

ESF Vila Manaus: 3445-8479

ESF Mineira Nova: 3445-8453

ESF Mineira Velha: 3445-8454

UBS Mãe Luzia: 3445-8458

ESF Mina União: 3445-8482

ESF Nova Esperança: 3445-8472

ESF São Defende: 3445-8469

ESF São Sebastião: 3445-8470

ESF Vila Belmiro: 3445-8489

DISTRITO BOA VISTA:

ESF Pinheirinho/Alto: 3445-8846 / 3437-0919

ESF Paraíso: 3445-8480

ESF Santo Antônio: 3445-8467

ESF Santa Augusta: 3445-8465

UBS Sangão: 3445-8486

UBS São Roque: 3445-8487

DISTRITO BOA VISTA:

ESF Verdinho: 3445-8485

ESF Morro Estevão: 3461-8450

ESF Primeira Linha: 3445-8404

DISTRITO RIO MAINA:

UBS Colonial: 3439-8561

ESF Laranjinha: 3445-8457

ESF Metrópol: 3445-8483

UBS São Marcos: 3445-8452

ESF Vila Francesa: 3445-8473

ESF Vila Zuleima: 3445-8475

ESF Wosocris: 3445-8476

DISTRITO CENTRO:

ESF Maria Céu: 3438-0727

ESF Milanese: 3445-8422

UBS Mina do Mato: 3403-6000

DISTRITO CENTRO:

UBS Mina do Toco: 3445-8484

UBS São Luiz: 3445-8462

ESF Santa Bárbara: 3445-8405

ESF São Simão: 3445-8471

ESF Operária Nova: 3437-9705

DISTRITO PRÓSPERA:

ESF Ana Maria: 3445-8450

ESF Argentina: 3445-8451

ESF CSU: 3445-8456

ESF Cristo Redentor: 3445-8455

ESF Linha Batista: 3445-8478

ESF Nossa Senhora da Salete:

3445-8461

ESF Renascer: 3445-8460

ESF Vila Rica/Imigrantes: 3445-8474

ESF Brasília: 3462-1340

C. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE OS LOCAIS DE ACESSO

1 FARMÁCIAS DISTRITAIS

Farmácia da UBS Centro (Distrito Centro):

Horário de Assistência do Farmacêutico: 07:00 às 11:00h.

Horário de Atendimento: 07h às 19h (Segunda à Sexta).

Endereço: Rua João Pessoa, nº 187. Criciúma/SC. CEP: 88801-530. **Telefone: 3430-0934.**

Farmácia da ESF Santa Luzia (Distrito Santa Luzia):

Horário de Assistência do Farmacêutico: 8h às 12h.

Horário de Atendimento: 7h às 17h (Segunda à Sexta).

Endereço: Rua Braz Cardoso Fernandes. S/N. Loteamento Jardim Camélia. Bairro Santa Luzia. Criciúma/SC. CEP: 88807-270. **Telefone: 3461-9450.**

Farmácia da UBS Próspera (Distrito Próspera):

Horário de Assistência do Farmacêutico: 8h às 12h.

Horário de Atendimento: 8h às 12h / 13h às 17h (Segunda à Sexta).

Endereço: Rua Pernambuco, esquina com a Travessa do Mineiro, s/nº. Fundos da Praça da Chaminé. Criciúma/SC. CEP: 88813-010. **Telefone: 3445-8770.**

Farmácia da Wosocris/Rio Maina (Distrito do Rio Maina):

Horário de Assistência do Farmacêutico: 7:30h às 11:30h.

Horário de Atendimento: 7h às 17h (Segunda à Sexta).

Endereço: Rua Virgílio Mondardo, s/nº - Bairro Catarinense. Criciúma/SC. CEP: 88818-338. **Telefone: 3403 3300 / 3403 3301.**



Farmácia da UBS do Boa Vista (Distrito Boa Vista):

Horário de Assistência do Farmacêutico: 8h às 12h.

Horário de Atendimento: 8h às 17h (Segunda à Sexta, incluídos os Sábados, Domingos e Feriados).

Endereço: Rua Tangará, esquina com São Francisco do Sul, s/nº. Bairro Boa Vista, Criciúma/SC. CEP: 88805-5000. **Telefone: 3445-8765/8766.**

Farmácia da ESF Quarta Linha (Distrito Boa Vista):

Horário de Assistência do Farmacêutico: 08:00 às 12:00h.

Horário de Atendimento: 8h às 12h / 13h às 17h (Segunda à Sexta).

Endereço: Rodovia Monsueto Luiz Rosso, S/N. Criciúma/SC. CEP: 88812-499. **Telefone: 3437-6741/1325.**

2 Farmácia Central (CES/PAM):

Horário de Assistência do Farmacêutico: 7h às 17h.

Horário de Atendimento: 7h às 17h (Segunda à Sexta). Obs.: Senhas até as 16h

Endereço: Rua Maria Fernandes Argente, nº 85, antigo Pavilhão da TURIM. Bairro Santo Antônio. CEP: 88809-340. **Telefone: 3403-7440.**

3 Farmácia Estratégica do PAMDHA (Programa DST/HIV/AIDS e Toxoplasmose):

Horário de Assistência do Farmacêutico: 8h às 17h.

Horário de Atendimento: 7h às 17h.

Endereço: Rua Maria Fernandes Argente, nº 85, antigo Pavilhão da TURIM. Pavimento superior. Bairro Santo Antônio. CEP: 88809-340. **Telefone: 3445-8730.**

4 Farmácia da Vigilância Epidemiológica (Hepatites, Tuberculose, Hanseníase, Influenza e Demandas Judiciais):

Horário de Assistência do Farmacêutico: 8h às 13h.

Horário de Atendimento: 7h às 13h (Segunda à Sexta).

Endereço: Rua Benjamin Bristot, nº 100, Bairro Michel. CEP: 88803040

Telefone: 3437-7893.

5 Farmácia do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Farmácia Escola):

Horário de Assistência do Farmacêutico: 8h às 17h.

Horário de Atendimento: 8h às 17h (Segunda à Sexta).

Aberturas de novos processos: 13:15h as 16:30h

Endereço: Clínicas Integradas – UNESC. **Telefone: 3431-2786.**

6 CAPS

Farmácia Especializada do CAPs III (Exclusiva para os usuários CAPs III)

Horário de Assistência do Farmacêutico: 8h às 12h (Segunda à Sexta).

Endereço: Rua Almirante Barroso, nº 947. Bairro Centro. Próximo ao escritório Corbeta. Criciúma/SC. CEP: 88802-249. **Telefone: 3403-3450.**

Farmácia Especializada do CAPs II (Exclusiva para os usuários CAPs II)

Horário de Assistência do Farmacêutico: 8h às 12h (Segunda à Sexta).

Endereço: Rua Maestro Jacó, nº 55. Bairro Michel. Criciúma/SC. CEP: 88.803-020. **Telefone: 3445-8736.**



Farmácia Especializada do CAPs II AD (Exclusiva para os usuários CAPs II AD)

Horário de Assistência do Farmacêutico: 13h às 17h (sexta-feira 11h às 15h) (Segunda à Sexta).

Endereço: Rua João Batista Rita, s/nº. Bairro Santa Luzia. Criciúma/SC. CEP: 88806-100.

Telefone: 3445-8488 / 3437-9682.

7 Programa de Automonitoramento Glicêmico Capilar (PAMGC)

Horário de Atendimento: 8h às 12h / 13h às 17h (Segunda à Sexta).

Endereço: Clínicas Integradas – UNESC. **Telefone: 3431-4538.**

- **O PAMGC disponibiliza as insulinas (NPH e Regular) e os insumos para diabetes (Fitas Reagentes e Aparelho Medidor), após o cadastro do paciente.**
- **Documentos para cadastro no PAMGC:**
 - Prescrição médica;
 - Cópia do CPF, RG, Cartão SUS e Comprovante de residência;
 - Agendamento da consulta de enfermagem.
 - Após cadastro o usuário deverá levar consigo uma caixa de isopor pequena para transporte da insulina.

8 Dispensários de medicamentos: Situados nas Unidades de Saúde do Município, tendo como apoio técnico o Farmacêutico do NASF-AB (Segunda à Sexta).

DISTRITO SANTA LUZIA:

ESF Vila Manaus: 3445-8479
ESF Mineira Nova: 3445-8453
ESF Mineira Velha: 3445-8454
UBS Mãe Luzia: 3445-8458
ESF Mina União: 3445-8482
ESF Nova Esperança: 3445-8472
ESF São Defende: 3445-8469
ESF São Sebastião: 3445-8470
ESF Vila Belmiro: 3445-8489

DISTRITO RIO MAINA:

UBS Colonial: 3439-8561
ESF Laranjinha: 3445-8457
ESF Metropol: 3445-8483
UBS São Marcos: 3445-8452
ESF Vila Francesa: 3445-8473
ESF Vila Zuleima: 3445-8475
ESF Wosocris: 3445-8476

DISTRITO BOA VISTA:

ESF Pinheirinho/Alto: 3445-8846 / 3437-0919
ESF Paraíso: 3445-8480
ESF Santo Antônio: 3445-8467
ESF Santa Augusta: 3445-8465
UBS Sangão: 3445-8486
UBS São Roque: 3445-8487
ESF Verdinho: 3445-8485
ESF Morro Estevão: 3461-8450
ESF Primeira Linha: 3445-8404

DISTRITO CENTRO:

ESF Maria Céu: 3438-0727
ESF Milanese: 3445-8422
UBS Mina do Mato: 3403-6000
UBS Mina do Toco: 3445-8484
UBS São Luiz: 3445-8462
ESF Santa Bárbara: 3445-8405
ESF São Simão: 3445-8471
ESF Operária Nova: 3437-9705

DISTRITO PRÓSPERA:

ESF Ana Maria: 3445-8450
ESF Argentina: 3445-8451
ESF CSU: 3445-8456
ESF Cristo Redentor: 3445-8455
ESF Linha Batista: 3445-8478
ESF Nossa Senhora da Salete: 3445-8461
ESF Renascer: 3445-8460
ESF Vila Rica/Imigrantes: 3445-8474
ESF Brasília: 3462-1340