



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO GOIABAL
CEP: 35.986-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

177	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL	31
178	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUCAO NASAL	36
179	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	3730
180	NEOMICINA + BACITRACINA 5+250 MG/G+UI/G POMADA DERMATOLOGICA	46
181	BUDESONIDA 50 MCG SUSPENSAO NASAL	44
182	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSAO NASAL	28
183	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG CAPSULA	60
184	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO) 3,5+20,0+2,9+1,5 G PO PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA	1000
185	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO) 3,5+20,0+2,9+1,5 G PO PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA	457
186	PRAZQUANTEL 600 MG COMPRIMIDO	30
187	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	196
188	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG COMPRIMIDO	2520
189	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1500
190	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
191	METILFENIDATO CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	120
192	METILFENIDATO CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	690
193	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67+333,4 MG/ML SOLUCAO ORAL	12
194	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	900
195	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	37



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO GOIABAL
CEP: 35.986-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

	DE LIBERACAO CONTROLADA	
196	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	1170
197	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	2400
198	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	1
199	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	842
200	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	30
201	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSAO ORAL	115
202	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) SOLUCAO ORAL	24
203	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) SOLUCAO ORAL	500
204	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	1540
205	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	120
206	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	1000
207	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO	22
208	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO	984
209	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	900
210	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	120
211	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	60
212	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	130
213	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 500 MG COMPRIMIDO	100
214	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 500 MG COMPRIMIDO	70
215	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 500 MG COMPRIMIDO	3
216	PARACETAMOL + CODEINA 500+30 MG COMPRIMIDO	1044
217	PARACETAMOL + CODEINA	484



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO GOIABAL
CEP: 35.986-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

	500+30 MG COMPRIMIDO	
218	NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	210
219	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 50 MG/ML XAROPE	6
220	DIOSMINA + HESPERIDINA 450+50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1920
221	BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4080
222	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA	33
223	PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	588
224	TIAMINA (VITAMINA B1) CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300
225	ESPIRAMICINA 1,5 MUI (500 MG) COMPRIMIDO REVESTIDO	368
226	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL	164
227	MELOXICAM 15 MG COMPRIMIDO	1077
228	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	100
229	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	75
230	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	330
231	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2
232	AMBROXOL CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE	45
233	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	30
234	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	1850
235	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	2900
236	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	550
237	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	2900
238	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	6000
239	OSELTAMIVIR FOSFATO 75 MG CAPSULA	20
240	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	800
241	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	780



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO GOIABAL
CEP: 35.986-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS

242	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	109
243	SULFADIAZINA 10 MG/G CREME	4
244	SULFADIAZINA 10 MG/G CREME	60
245	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5
246	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG COMPRIMIDO	1020
247	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	510
248	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	180
249	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	240
250	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	400
251	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	1080
252	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	56
253	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	120
254	TIRAS REAGENTES PARA MEDICÃO DE GLICEMIA	35
255	ISSORBIDA DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	340
256	ISSORBIDA DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	900
257	RIFAMPICINA + CLOFAZIMINA + DAPSONA (300+300)+(100+50)+100 MG (POLIQUIMIOTERAPIA ÚNICA ADULTO) COMPRIMIDO	60
258	NICOTINA 21 MG ADESIVO TRANSDERMICO	1750
259	NICOTINA 21 MG ADESIVO TRANSDERMICO	700
260	NICOTINA 14 MG ADESIVO TRANSDERMICO	3654
261	NICOTINA 7 MG ADESIVO TRANSDERMICO	2093
262	NICOTINA 7 MG ADESIVO TRANSDERMICO	1204
263	RETINOL (VITAMINA A) 100.000 UI CAPSULA	50
264	RETINOL (VITAMINA A) 200.000 UI CAPSULA	100
265	QUETIAPINA HEMIFUMARATO	120



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO GOIABAL
CEP: 35.986-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

	300 MG COMPRIMIDO	
266	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL	50
267	GLICOSIMETRO (MONITOR DE GLICOSE)	46
268	NICOTINA 2 MG GOMA DE MASCAR	30
269	RINGER + LACTATO DE SODIO SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
270	PREGABALINA 150 MG CÁPSULA DURA	870
271	ACETILCISTEINA 40 MG/ML XAROPE	65
272	ACETILCISTEINA 40 MG/ML XAROPE	128
273	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	57
274	PREGABALINA 75 MG CÁPSULA DURA	900
275	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4625
276	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	1
277	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4+500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	31
278	CETOCONAZOL 20 MG/ML SHAMPOO	143
279	SIMETICONA 75 MG/ML EMULSAO ORAL	48
280	RIFAMICINA 10 MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA	13
281	SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	515
282	SIMETICONA 40 MG COMPRIMIDO	320
283	PANTOPRAZOL 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2002
284	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME	184
285	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1030
286	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10+250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1460
287	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	67
288	GLICLAZIDA 30 MG	2760



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO GOIABAL
CEP: 35.986-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	
289	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	260
290	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	694
291	RIVAROXABANA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	150
292	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
293	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250+200 MG+UI (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	60
294	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250+200 MG+UI (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	660
295	OXIDO DE ZINCO 25 % - PASTA D'AGUA	46
296	HORTELÃ (MENTHA X PIPERITA L.) 60 MG A 440 MG DE MENTOL E 28 MG A 256 MG DE MENTONA (DOSE DIÁRIA) CAPSULA	180
297	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1260
298	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	60
299	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	2530
300	CÁSCARA-SAGRADA (RHAMNUS PURSHIANA DC.) 20 MG A 30 MG DE DERIVADOS HIDROXIANTRACÊNICOS EXPRESSOS EM CASCAROSÍDEO A (DOSE DIÁRIA) CAPSULA	300
301	UNHA-DE-GATO (UNCARIA TOMENTOSA) 0,9 MG DE ALCALOIDES OXINDÓLICOS PENTACLÍCLICOS CAPSULA	90
302	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250+400 MG+UI (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	480
303	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	120
304	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO GOIABAL
CEP: 35.986-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

305	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	180
306	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	100
307	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	4080
308	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	1680
309	METOPROLOL SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	9000
310	RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1980
311	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 50 MG COMPRIMIDO	750
312	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 50 MG COMPRIMIDO	1230
313	DESVENLAFAXINA SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	320
314	DESVENLAFAXINA SUCCINATO MONOIDRATADO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	1350
315	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
316	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	850
317	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 1,0 ML - AGULHA 8,0 X 0,30 MM	391
318	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 1,0 ML - AGULHA 8,0 X 0,30 MM	105
319	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 1,0 ML - AGULHA 8,0 X 0,30 MM	302
320	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 1,0 ML - AGULHA 8,0 X 0,30 MM	248
321	ESCITALOPRAM OXALATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	210
322	ESCITALOPRAM OXALATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2010
323	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 0,5 ML - AGULHA 6,0 X 0,25 MM	240
324	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 0,5 ML - AGULHA 6,0 X 0,25 MM	28
325	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 0,5 ML - AGULHA 6,0 X 0,25 MM	87



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO GOIABAL
CEP: 35.986-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS

326	DESVENLAFAXINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	2720
327	LEVOFLOXACINO 750 COMPRIMIDO REVESTIDO	4
328	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5.000 UI CÁPSULA MOLE	16
329	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5.000 UI CÁPSULA MOLE	734
330	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	25
331	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	202
332	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	1600
333	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	620
334	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA + CIPIONATO DE ESTRADIOL 25 MG + 5 MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL	19
335	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA + CIPIONATO DE ESTRADIOL 25 MG + 5 MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL	58
336	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (CARPULE/TUBETE 3ML)	35
337	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (CARPULE/TUBETE 3ML)	50
338	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (CARPULE/TUBETE 3ML)	18
339	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (CARPULE/TUBETE 3ML)	41
340	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (CARPULE/TUBETE 3ML)	41



341	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (CARPULE/TUBETE 3ML)	40
342	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (CARPULE/TUBETE 3ML)	232
343	CANETA REUTILIZÁVEL PARA APLICAÇÃO DE INSULINA C/ SIST. DE APLICAÇÃO - 3 ML	4

O estoque é controlado por sistema informatizado, permitindo acompanhamento contínuo de:

- entrada e saída de medicamentos;
- validade;
- controle de lote;
- quantidade disponível;
- rastreabilidade dos produtos.

Medicamentos de Alto Custo e Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Os medicamentos classificados como especializados ou de alto custo são disponibilizados pelo SUS através da Farmácia de Minas, conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) estabelecidos pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais.

O fornecimento destes medicamentos depende de abertura de processo específico e avaliação técnica da documentação apresentada pelo paciente.

Para solicitação de medicamentos de alto custo, geralmente são necessários os seguintes documentos:

- Documento de identidade e CPF;
- Cartão Nacional do SUS;
- Comprovante de residência atualizado;
- Receita médica atualizada;
- Relatório médico detalhado contendo:
 - diagnóstico da doença;
 - histórico clínico;
 - justificativa para uso do medicamento;
 - tempo de tratamento;
 - CID da doença;



- LME – Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, devidamente preenchido e assinado pelo médico;
- Exames laboratoriais e complementares exigidos conforme protocolo clínico específico de cada medicamento;
- Termo de esclarecimento e responsabilidade, quando exigido.

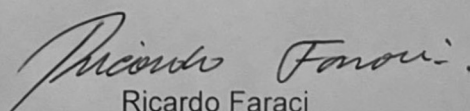
Os exames exigidos variam de acordo com a patologia e o medicamento solicitado, podendo incluir:

- Hemograma;
- Função hepática;
- Função renal;
- Glicemia;
- Hemoglobina glicada;
- TSH e T4 livre;
- Ressonância magnética;
- Tomografia;
- Biópsias;
- Laudos especializados;
- Exames imunológicos;
- Entre outros definidos nos protocolos do SUS.

Após entrega da documentação completa, o processo é encaminhado para avaliação da Secretaria de Estado de Saúde, responsável pela autorização e liberação do medicamento.

A Farmácia Municipal realiza orientação aos pacientes quanto à documentação necessária, renovação de processos e acompanhamento dos cadastros relacionados aos medicamentos especializados.

São José do Goiabal/MG, 22 de maio de 2026.



Ricardo Faraci

Secretário Municipal de Saúde