



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	USO
1	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 240 ML	FR	IST/AIDS/HV
2	ABACAVIR 300 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
3	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG/ML +3 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AP	CAASM
4	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG	CP	REAP
5	ACICLOVIR 5% CREME 10G	BG	REAP
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	CP	REAP
7	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	AP	REUE
8	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FR	REAP
9	ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG COMPRIMIDO	CP	TOXOPLASMOSE
10	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	AP	REUE
11	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 80% SOLUÇÃO 5ML	FR	IST/AIDS/HV
12	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	CP	REAP/REAPS
13	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	REAP/REAPS
14	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRILICO, CAPRICO, LÁURICO, LINOLÉICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", CREME 100 ML	FR	REAP
15	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML AP DE 2ML	AP	REUE
16	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AP	REAP
17	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250ML	FR	REUE
18	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	REAP
19	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10ML	FR	REAP
20	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO	CP	REAE
21	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AP	REUE
22	AMINOFILINA 24MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AP	REUE/REAP*
23	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG COMPRIMIDO	CP	REAP
24	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3ML	AP	REUE/REAP*
25	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
26	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50+12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75ML	FR	REAP
27	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
28	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
29	AMOXICILINA 50MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 150ML	FR	REAP
30	ANLÓDIPINO, BESILATO 5MG COMPRIMIDO	CP	REAP
31	AMPICILINA 500MG PÓ INJETÁVEL 5ML IV/ IM	AP	REUE
32	AMPICILINA 1000MG PÓ INJETÁVEL 5ML IV/ IM	AP	REUE
33	AMPICILINA + SULBACTAM 1G+500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	REUE
34	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	CP	REAP
35	ATAZANAVIR 300 MG CÁPSULA	CP	IST/AIDS/HV
36	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AP	REUE/REAP*
37	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 600MG	FR	REAP
38	AZITROMICINA 1G COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
39	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	CP	REAP
40	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG CÁPSULA COM PÓ PARA INALAÇÃO + INALADOR COM 60 DOSES	FR	REAP
41	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES	FR	REAP
42	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSOL NASAL 200 DOSES	FR	REAP
43	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AP	REAP
44	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AP	REUE
45	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AP	REUE/REAP*
46	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
47	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 3 ML	FR	REAE
48	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AP	REAP/REAPS
49	BOTA DE UNNA, ÓXIDO ZINCO, ÓLEO CASTOR, PETROLATO BRANCO E ÁGUA, TAMANHO APROXIMADO 7,2CM X 9CM, EM GAZE ELÁSTICA, EMBALAGEM INDIVIDUAL, ESTÉRIL	UND	REAE
50	BOTA DE UNNA, ÓXIDO ZINCO, ÓLEO CASTOR, PETROLATO BRANCO E ÁGUA, TAMANHO APROXIMADO 10CM X 7CM, EM GAZE ELÁSTICA, EMBALAGEM INDIVIDUAL, ESTÉRIL	UND	REAE



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	USO
51	BOTA DE UNNA, ÓXIDO ZINCO, ÓLEO CASTOR, PETROLATO BRANCO E ÁGUA, TAMANHO APROXIMADO 10CM X 9CM, EM GAZE ELÁSTICA, EMBALAGEM INDIVIDUAL, ESTÉRIL	UND	REAE
52	BRIMONIDINA, TARTARATO 0,2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FR	REAE
53	BRINZOLAMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FR	REAE
54	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AP	REUE
55	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	CP	TABAGISMO
56	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
57	CANETA APLICADORA DE INSULINO NPH 3ML	UND	DCNT
58	CANETA APLICADORA DE INSULINA REGULAR 3 ML	UND	DCNT
59	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CP	REAP
60	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
61	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	FR	REAP/REAPS
62	CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
63	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1250mg (500 Mg de cálcio) + 200 UI COMPRIMIDO	CP	REAE
64	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ 50G	FR	REUE
65	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	CP	REAP
66	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	CP	REAP
67	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
68	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60ML	FR	REAP
69	CEFALOTINA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	REUE
70	CEFEPIMA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	AP	REUE
71	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	AP	REUE
72	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	AP	IST/AIDS/HV
73	CETOCONAZOL 2% XAMPU 100ML	FR	REAP
74	CETOCONAZOL 2% CREME 30 g	BG	IST/AIDS/HV
75	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	CP	REAP
76	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO	CP	REAP
77	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 200 ML	FR	REUE
78	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML IM	AP	REUE/REAP*
79	CETOPROFENO 100MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL EV	AP	REUE
80	CICLOPENTOLATO, CLORIDRATO 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FR	REAE
81	CICLOPIROX OLAMINA EM SOLUÇÃO TÓPICA 10MG/ML EM FRASCO COM 15 ML	FR	REAE
82	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
83	CLINDAMICINA, CLORIDRATO, 300MG CÁPSULA	CP	IST/AIDS/HV
84	CLINDAMICINA, FOSFATO 300MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AP	REUE
85	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	FR	REAP/REAPS
86	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
87	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO	CP	REUE
88	CLORETO DE POTÁSSIO 19,10% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AP	REUE
89	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30ML	FR	REAP
90	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML SISTEMA FECHADO	FR	REAP
91	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	FR	REAP
92	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	FR	REAP
93	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FR	REAP
94	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO 500 ML <b>USO TÓPICO</b>	FR	REAP
95	CLORETO DE SÓDIO 20 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	FR	REUE
96	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
97	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
98	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	FR	REAP/REAPS
99	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	AP	REAP/REAPS
100	COLAGENASE 0,6 À 1.2 UI/G POMADA 30 G	BG	REAP
101	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AP	REUE/REAP*
102	CREME HIDRATANTE 10% de Ureia e 4% de Alfacidroxilácido (AHA) FRASCO COM NO MÍNIMO 60ML	BG	REAE
103	CREME DE BARREIRA - PROTETOR CUTÂNEO, EM CREME, PARAFINA, TRIETANOLINA, PETROLATO, GLICEROL, OUTROS, TIPO BARREIRA PROTETORA	BG	REAE



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	USO
104	CURATIVO HIDROGEL, PECTINA, CARBOXIMETILCELULOSE, PROPILENOGLICOL, EM GEL 15 G	ENV	REAE
105	CURATIVO DE HIDROFIBRA COMPOSTO POR ALGINATO DE CÁLCIO, CARBOXIMETILCELULOSE E UM COMPLEXO DE PRATA IÔNICA.	ENV	REAE
106	CURATIVOS, ESPUMA DE POLIURETANO IMPREGNADO COM PRATA, NÃO ADERENTE, 10 X 10 CM, ESTÉRIL	ENV	REAE
107	DAPSONA 100MG COMPRIMIDO	CP	HANSEN
108	DARUNAVIR 75 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
109	DARUNAVIR 150 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
110	DARUNAVIR 600 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
111	DARUNAVIR 800 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
112	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B 1MG + 5MG + 6.000UI/G POMADA OFTÁLMICA 3,5G	BG	REAP
113	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G	BG	REAP
114	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	AP	REAP
115	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG COMPRIMIDO	CP	REAP
116	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100ML	FR	REUE
117	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
118	DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AP	REAPS/REUE/REAP*
119	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3ML	AP	REAP
120	DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMPRIMIDO	CP	REAP
121	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	CP	REAP
122	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR 60ML	FR	REUE
123	DIMENDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AP	REUE/REAP*
124	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	CP	REAP
125	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AP	REAP
126	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML	FR	REAP
127	DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AP	REUE/REAP*
128	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20ML	AP	REUE
129	DOLUTEGRAVIR 5MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
130	DOLUTEGRAVIR 50MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
131	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	FR	REUE
132	DORZOLAMIDA 2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FR	REAE
133	DOXICICLINA 100MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
134	EFAVIRENZ 200 MG CÁPSULA	CP	IST/AIDS/HV
135	EFAVIRENZ 30 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 180 ML	FR	IST/AIDS/HV
136	EFAVIRENZ 600 MG CÁPSULA	CP	IST/AIDS/HV
137	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AP	PLANEJAMENTO FAMILIAR
138	EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AP	REUE/REAP*
139	ENFUVIRTIDA 108 MG (90 MG/ML) PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	IST/AIDS/HV
140	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4ML	AP	REUE
141	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AP	REAP
142	ESPIRAMICINA (1,5MUI) 500MG COMPRIMIDO	CP	TOXOPLASMOSE
143	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	CP	REAP
144	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL 50G	BG	REAP
145	ETAMBUTOL, CLORIDRATO 400MG COMPRIMIDO	CP	TB
146	ETRAVIRINA 100 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
147	ETRAVIRINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
148	FENILEFRINA, CLORIDRATO 10% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FR	REAE
149	FENITOÍNA SÓDICA 100MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
150	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	AP	REAP/REAPS
151	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
152	FENOBARBITAL 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AP	REAP/REAPS
153	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	FR	REAP/REAPS
154	FENTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 20ML	FR	REAP
155	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AP	REUE
156	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML IM	AP	REUE
157	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	CP	REAP



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	USO
158	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	AP	REUE
159	FLUORESCÉINA SÓDICA 1 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 3 ML	FR	REAE
160	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CP	REAP/REAPS
161	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	FR	REAP/REAPS
162	FÓRMULA INFANTIL A PARTIR DE 6 MESES À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA.ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE 400G (NAN SOY / APTAMIL SOJA II)	LATA	REAE
163	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA 0-6 MESES, ISENTA DE GLÚTEN 400G. NAN 1 PRO 400G / APTAMIL 1 / MILUCA / BEBELAC	LATA	IST/AIDS/HV
164	FÓRMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE 400G (NAN S/ LACTOSE / APTAMIL S/ LACTOSE)	LATA	REAE
165	FÓRMULA INFANTIL SEMI-ELEMENTAR À BASE DE PROTEÍNA ANIMAL EXTENSAMENTE HIDROLISADA, PARA ALIMENTAÇÃO DE CRIANÇAS DE 0 A 12 MESES.Produo Referência:Pregomin Pepti/Pregestimil/Nutramigen	LATA	REAE
166	FÓRMULA PARA LACTENTES COM ALERGIA OU INTOLERÂNCIA MÚLTIPLA, 100% AMINOÁCIOS LIVRES E 100% MALTODEXTRINA 400G (NEOCATE / AMINOMED/ALFAMINO)	LATA	REAE
167	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA + LAMIVUDINA + EFAVIRENZ 300MG + 300MG + 600MG COMP. REV.	CP	IST/AIDS/HV
168	FUMARATO DE TENOFOVIR DEXOPROXILA + LAMIVUDINA 300MG + 300MG COMP REV	CP	IST/AIDS/HV
169	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AP	REAP
170	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	CP	REAP
171	GEL LUBRIFICANTE, ÍNTIMO, INCOLOR, INODORO, SOLÚVEL EM ÁGUA, TRANSPARENTE E NÃO GORDUROSO, SACHÊ 5 G	UND	IST/AIDS/HV
172	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	CP	REAP
173	GEL LUBRIFICANTE, ÍNTIMO, INCOLOR, INODORO, SOLÚVEL EM ÁGUA, TRANSPARENTE E NÃO GORDUROSO, SACHÊ 5 G	UND	REAP
174	GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AP	REUE
175	GLICLAZIDA 60MG COMPRIMIDO LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	REAP
176	GLICEROL 120 MG/ML ENEMA 500 ML	FR	REUE
177	GLICOSE 25 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AP	REUE/REAP*
178	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AP	REUE/REAP*
179	GLICONATO DE CÁLCIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AP	REUE
180	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 5 % + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FR	REUE
181	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 5 + 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML	FR	REUE
182	GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FR	REUE/REAP*
183	GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	FR	REUE
184	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
185	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	FR	REAP/REAPS
186	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
187	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AP	REAP/REAPS
188	HALOPERIDOL, DECANOATO (70,52MG) 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AP	REAP/REAPS
189	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	REAP
190	HEPARINA SÓDICA 5000/0,25 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25ML	AP	REUE
191	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	REUE
192	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	REUE/REAP*
193	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	REUE/REAP*
194	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 37 + 35,6 MG/ML + SIMETICONA SUSPENSÃO ORAL 240 ML	FR	REAP
195	HIPROMELOSE 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 ML	FR	REAE
196	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FR	REAP
197	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
198	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
199	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML	AP	DCNT
200	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AP	DCNT
201	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML	FR	REAP
202	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA 100 + 150 MG CÁPSULA	CP	TB
203	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA 200 + 300 MG CÁPSULA	CP	TB
204	ISONIAZIDA + RIFAMPICINA 75 + 150 MG COMPRIMIDO	CP	TB
205	ISONIAZIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	TB
206	ISONIAZIDA 300 MG COMPRIMIDO	CP	TB



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	USO
207	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	CP	REUE/REAP*
208	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
209	ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CP	IST/AIDS/HV
210	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE	FR	REUE
211	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL 240ML	FR	IST/AIDS/HV
212	LAMIVUDINA 150MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
213	LATANOPROSTA 50 MCG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5 ML	FR	REAE
214	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG CÁPSULA (LIBERAÇÃO PROLONGADA)	CAP	REAE
215	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO BIRRANHURADO	CP	REAE
216	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	REAE
217	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG COMPRIMIDO	CP	REAE
218	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG COMPRIMIDO	CP	REAE
219	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100 MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
220	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	REAP/REAPS
221	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	CT	PLANEJAMENTO FAMILIAR
222	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	CT	PLANEJAMENTO FAMILIAR
223	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	CP	REAP
224	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	REAP
225	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 100 MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA 50 ML	FR	REUE
226	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 10 MG/ML + 1.200.000 UI FRASCO 20 ML	AP	REUE
227	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AP	REUE
228	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GELÉIA 30 G	BG	REAP
229	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AP	REAP
230	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FR	REAP
231	LOPINAVIR + RITONAVIR 100 + 25 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
232	LOPINAVIR + RITONAVIR 80 + 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 160 ML	FR	IST/AIDS/HV
233	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
234	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AP	PLANEJAMENTO FAMILIAR
235	MAGNÉSIO, SULFATO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AP	REUE
236	MANITOL 20 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	FR	REUE
237	MARAVIROQUE 150MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
238	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
239	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
240	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
241	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FR	REAP
242	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AP	REAP
243	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FR	REAP
244	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL 50 G	BG	REAP
245	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
246	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	AP	REUE
247	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G	BG	REAP
248	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	BG	REAP
249	MIDAZOLAM, MALEATO 15 MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
250	MIDAZOLAM, MALEATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AP	REUE/REAP*
251	MIDAZOLAM, MALEATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AP	REUE
252	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AP	REUE/REAE
253	MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS COMPRIMIDO	CP	REAP
254	MULTIVITAMINAS + SAIS MINERAIS SUSPENSÃO ORAL FR COM NO MÍNIMO 100 ML	FR	REAP
255	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG/G POMADA 10 G	BG	REAP
256	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AP	REUE
257	NIFEDIPINO 10 MG CÁPSULA	CP	REAP
258	NEVIRAPINA 10 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 240 ML OU 100ML	FR	IST/AIDS/HV



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	USO
259	NEVIRAPINA 200 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
260	NICOTINA 7 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UND	TABAGISMO
261	NICOTINA 14 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UND	TABAGISMO
262	NICOTINA 21 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	UND	TABAGISMO
263	NICOTINA 2 MG GOMA DE MASCAR	UND	TABAGISMO
264	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	REAP
265	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CP	PLANEJAMENTO FAMILIAR
266	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AP	REUE
267	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AP	REUE
268	ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO) FRASCO 100 ML	FR	REAP
269	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CP	REAP
270	OMEPRAZOL 40 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	REAP/REUE
271	OSELTAMIVIR, FOSFATO 30 MG CÁPSULA	CP	INFLUENZA
272	OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG CÁPSULA	CP	INFLUENZA
273	OSELTAMIVIR, FOSFATO 75 MG CÁPSULA	CP	INFLUENZA
274	OXACILINA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AP	REUE
275	PANTOPRAZOL 40MG Pó liofilizado para solução injetável	FA	REUE
276	PAPAÍNA 10 % CREME 50 G	BG	REAE/REAP*
277	PAPAÍNA 4 % CREME 50 G	BG	REAE/REAP*
278	PAPAÍNA 6 % CREME 50 G	BG	REAE/REAP*
279	PAPAÍNA 8 % CREME 50 G	BG	REAE/REAP*
280	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	FR	REAP
281	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CP	REAP
282	PERICIAZINA 4 % SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FR	REAP/REAPS
283	PERMETRINA 10 MG/ML XAMPU	FR	REAP
284	PERMETRINA 50MG/ML LOÇÃO 60ML	FR	REAP
285	POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUOCINOLONA + LIDOCAÍNA SOLUÇÃO OTOLÓGICA 5ML11000U+3,85+0,275+20 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA 5 ML	FR	REAP
286	PILOCARPINA, CLORIDRATO 2 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 ML	FR	REAE
287	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (2G + 250MG) PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR	REUE
288	PIRAZINAMIDA 30 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 150 ML	FR	TB
289	PIRAZINAMIDA 500 MG COMPRIMIDO	CP	TB
290	PIRIMETAMINA 25MG COMPRIMIDO	CP	TOXOPLASMOSE
291	PRAZIQUANTEL 600MG COMPRIMIDO	CP	ESQUITOSSOMOSE
292	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FR	REAP
293	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	CP	REAP
294	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
295	PRESERVATIVO FEMININO, BORRACHA NATURAL, 90MM + OU - 10 MM, ESPESSURA 0,11 + OU - 0,02 MM, MOLDURA TRIANGULAR EM "V", PORÇÃO FINAL FECHADA, LUBRIFICADA,LISA,TRANSPARENTE, 75MM + OU -2 MM	UND	IST/AIDS/HV
296	PRESERVATIVO MASCULINO LÁTEX LUBRIFICADO 52MM	UND	IST/AIDS/HV
297	PRESERVATIVO MASCULINO, BORRACHA NATURAL,LARGURA 49 MM, ESPESSURA MÍN. 0,03MM, LUBRIFICADO, S/ESPERMICIDA, S/ODOR, TRANSPARENTE	UND	IST/AIDS/HV
298	PRESERVATIVO MASCULINO, LÁTEX NATURAL, 160 MM, 52 MM, ESPESSURA MÍN. 0,03MM, S/LUBRIFICANTE, S/ ESPERMICIDA, TRANSLÚCIDO, TRANSPARENTE	UND	REAE
299	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
300	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AP	REUE/REAP*
301	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG COMPRIMIDO	CP	REAP
302	PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO	CP	REUE
303	PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	REAE
304	RALTEGRAVIR 100 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
305	RALTEGRAVIR 400 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
306	RALTEGRAVIR 100 MG SACHÊ	SACHÊ	IST/AIDS/HV
307	REAGENTE - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DA HEPATITE B (HBS AG) EM SORO, PLASMA OU SANGUE TOTAL HUMANO, QUALITATIVO, IMUNOCROMATOGRAFIA	UND	IST/AIDS/HV
308	REAGENTE - TESTE RÁPIDO DE ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG E IGM, QUANTITATIVO, QUIMIOLUMINESCÊNCIA	UND	IST/AIDS/HV





ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	USO
309	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, CONJUNTO COMPLETO, QUALITATIVO DE HIV I E II, IMUNOCROMATOGRAFIA, TESTE, COMPATÍVEL COM AMOSTRAS DE FLUIDO ORAL	UND	IST/AIDS/HV
310	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, CONJUNTO COMPLETO, QUALITATIVO DE ANTI-HCV, IMUNOCROMATOGRAFIA, TESTE (HEPATITE C)	UND	IST/AIDS/HV
311	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, CONJUNTO COMPLETO, QUALITATIVO DE BETA HCG, IMUNOCROMATOGRAFIA, TESTE	UND	PLANEJAMENTO FAMILIAR
312	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, CONJUNTO COMPLETO, QUALITATIVO DE ANTICORPOS ANTI-TREPONEMA PALLIDUM, IMUNOCROMATOGRAFIA, TESTE, DUPLO PERCURSO (DPP SÍFILIS)	UND	IST/AIDS/HV
313	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO, CONJUNTO COMPLETO, QUALITATIVO DE HIV I E II, IMUNOCROMATOGRAFIA, TESTE, DUPLO PERCURSO (DPP HIV)	UND	IST/AIDS/HV
314	RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL 10.000UI + 25+5+5 MG/G POMADA OFTÁLMICA 3,5G	BG	REAP
315	RETINOL, PALMITATO 100.000 UI CÁPSULA	CP	REAP
316	RETINOL, PALMITATO 200.000 UI CÁPSULA	CP	REAP
317	RIFABUTINA 150MG CAPSULA	CAP	IST/AIDS/HV
318	RIFAPENTINA 150MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
319	RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG + PIRAZINAMIDA 400MG + ETAMBUTOL 275MG 150 MG + 75MG + 400MG + 275MG COMPRIMIDO	CP	TB
320	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	TB
321	RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FR	REUE/REAP*
322	RITONAVIR 100 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
323	RITONAVIR 100MG SACHÊ	ENV	IST/AIDS/HV
324	SACCHAROMYCES BOULARDII – 17 200MG PÓ	ENV	REAP
325	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9 G	ENV	REAP
326	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4MG/ML XAROPE 120ML	FR	REAP
327	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL 200 DOSES	FR	REAP
328	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
329	SIMETICONA 75MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10ML	FR	REUE
330	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	CP	REAP
331	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CP	REAP
332	SULFADIAZINA 500MG COMPRIMIDO	CP	TOXOPLASMOSE
333	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BG	REAP
334	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FR	REAP
335	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
336	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 + 160 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
337	SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FR	REAP
338	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 109 MG COMPRIMIDO	CP	REAP
339	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	AP	REUE/REAP*
340	TALIDOMIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	HANSEN
341	TENOFOVIR 300 MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
342	TENOFOVIR 300MG + ENTRICITABINA 200MG	CP	IST/AIDS/HV
343	TIORIDAZINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	REAP/REAPS
344	TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	REAE
345	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AP	REUE
346	TRATAMENTO MULTIBACILAR ADULTO COMPRIMIDO	UND	HANSEN
347	TRATAMENTO MULTIBACILAR INFANTIL COMPRIMIDO	UND	HANSEN
348	TRATAMENTO PAUCIBACILAR ADULTO COMPRIMIDO	UND	HANSEN
349	TRATAMENTO PAUCIBACILAR INFANTIL COMPRIMIDO	UND	HANSEN
350	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5ML	FR	REAE
351	TROPICAMIDA 1 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FR	REAE
352	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AP	REUE
353	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA 300MG + 150MG COMPRIMIDO	CP	IST/AIDS/HV
354	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AP	IST/AIDS/HV
355	ZIDOVUDINA 10 MG/ML XAROPE	FR	IST/AIDS/HV



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	USO
356	ZIDOVUDINA 100 MG CÁPSULA	CP	IST/AIDS/HV

REAP\* REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA;

REAPS\* REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL;

REAE\* REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA;

IST\* PROGRAMA IST/AIDS/HV e SAE/CTA

REUE\* REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA;





ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	USO
------	--------------	-----	-----